附件2

江苏省奋进奖学金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人  情况 | 姓 名 |  | | | 性别 |  | | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | | | 政治面貌 |  | | 入学时间 |  |
| 学号 |  | | | | | | 所在年级 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | 联系电话 |  |
| 大学 学院（系） 专业 班 | | | | | | | | |
| 曾获何种奖励 | | |  | | | | | | |
| 家庭经济情况 | 简述经济困难情况 | | |  | | | | | | |
| 曾获何种资助 | | |  | | | | | | |
| 学习  成绩 | 成绩排名： / （名次/总人数） | | | | | | 实行综合考评排名：是□；否□ | | | |
| 成绩排名提升幅度： | | | | | | 如是，排名： / （名次/总人数） | | | |
| 志愿  服务 | 参加资助政策宣传活动次数及简要情况 | |  | | | | | | | |
| 参加志愿服务时长及简要情况 | |  | | | | | | | |
| 申请  理由 | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 院系审核意见 | （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校审核意见 | （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：此表仅作校内评审使用。