

上海中医药大学

外国留学生“专业奖学金”年度审核表

学 生 填 写	中文姓名		护照姓名		
	国 籍		性 别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	出生日期		护照号码		
	所在年级		专 业		
	备 注	极参加各类活动，完成上一学年（转校生转入后第一学年除外）指导性教学计划规定的必修课学分 80% 以上的本科生。			
	学生自评				
		申请人签字：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日			
学 院 填 写	平均学分绩点	20____ - 20____ 学年该生平均学分绩点为_____。			
	辅导员评语				
	留学生部 审核意见				
	学院意见	<div style="text-align: center;"> 部门负责人签字：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 </div> <div style="text-align: center;"> 评审意见： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 建 议： <input type="checkbox"/> 继续提供 <input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 中止 </div> <div style="text-align: center;"> 负责人签字：_____ 学院盖章：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 </div>			