**“叶圣陶奖学金”推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | | 籍贯 |  | | |
| 所在学校 |  | | | 所在学院 |  | | |
| 专业 |  | | | 入学时间 |  | | |
| 上年度专业排名 |  | | | 联系方式 |  | | |
| 推 荐  获 得  “叶圣陶 奖学金”  理 由 | 获推荐学生签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 学院推荐意 见 | 负责人签名： 公章 | | | | | | |
| 学校评审意见及公示结果 | 负责人签名： 公章 | | | | | | |

**填表说明：**

**1．本表由获推荐学生本人填写，并上报学校相关负责部门评审；**

**2．“学校评审意见及公示结果”两栏填写应尽可能详细，负责人须签名，并加盖公章。**