附件1：

**河北省石药普恩慈善基金会**

**Hebei Cspc Puen Charity Foundation**

**“晨光行动—石药奖学金”**

**申请表**

Awards Application

**申请人姓名：**

**所在院、系：**

**学 号：**

**申请奖励项目名称：**

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生日期 | | |  | | | 个人照片 |
| 现学历 |  | | 院、系 | |  | 专 业 | | |  | | |
| 年 级 |  | | 学 号 | |  | | 学 制 | | | 年 | |
| 申请的奖励项目 | |  | | | | | | 奖金金额 | | | |  |
| 申请人通讯地址: 电话: | | | | | | | | | | | | |
| **学习情况（附教务出具标准成绩单）** | | | | | | | | | | | | |
| 成绩排名： （名次/总人数） | | | | | | | | | | | | |
| 综合排名： （名次/总人数） | | | | | | | | | | | | |
| **本学年发表论文(附复印件)** | | | | | | | | | | | | |
| **论文（著作）名称** | **发表(录用)日期** | | | **刊物名称** | | | | **影响因子** | | | **第几作者** | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |
| **本学年科研/竞赛成果(附鉴定证明复印件)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **参加社会实践活动情况（参加的学术会议报告等）** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **曾获奖情况** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **个人小结**  (附：获奖/受助认识，内容不限，建议包括：对资助方的认识、对奖助项目的感受、未来的目标、如何回报社会关爱等。限600字以上。) | | | | | | | | | | | | |
| 本人已了解河北省石药普恩慈善基金会“晨光行动—石药奖学金”相关资助条件等内容，本人符合“晨光行动—石药奖学金”资助条件，提交的相关申请资料真实、有效，本人承诺以上信息全部真实有效，如有虚假，愿意承担一切责任    申请人: (签名) 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 班主任或辅导员推荐意见（本科生）：  导师推荐意见（研究生）:  (签名) 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 院系（评审小组）推荐意见:      (签名、公章) 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学生资助管理中心推荐意见 :  (签名、公章) 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：1、请填写所在院系、奖项全称 2、可正反面打印

附件2：

申请材料须知

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 一、申请表所需资料明细（需附在奖学金申请表后面）： | | | |
| **序号** | **材料名称** | | **份数** | **备注**  **（勾选）** | **要求** |
| 1 | 教务处出具标准成绩单 | | 1 | □ | 合法  真实  有效 |
| 2 | 科研项目获奖证明等资料 | | 1 | □ |