附件

中国药科大学孟目的学院恒瑞本科生海外交流学习专项奖学金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **性别** |  | **出生日期** | |  | |
| **入学年份** | |  | **专业** |  | | | | |
| **学号** | |  | **身份证号** |  | | | | |
| **民族** | |  | **政治面貌** |  | **联系电话** | |  | |
| **百分制GPA及专业排名前%** | |  | | **外语成绩** | **类型** |  | **分数** |  |
| **拟申请奖学金等级** | | | 一等奖 二等奖 三等奖  请勾选，可多选，未选项视为放弃该选项 | | | | | |
| **拟参加海外交流项目名称**  **及方向** | | | 选择剑桥项目的请填写到具体方向 | | | | | |
| **项目起始时间** | | |  | | **项目期限** | | 周 | |
| **申请理由** | 个人陈述（列出主要学习和社会工作表现、获奖情况、参与的科学研究、创新实践、学习成长与突出成绩，可另附页） | | | | | | | |
| **申请人签字** | |  | | **日期** | 20 年 月 日 | | |
| **学院意见** |  | | | | | | | |
| **辅导员签名（公章）** | |  | | **日期** | 20 年 月 日 | | |
| **孟目的学院意见** |  | | | | | | | |
| **负责人签字（公章）** | |  | | **日期** | 20 年 月 日 | | |