**山西大学张树庭教授奖学金申请审批表**

**（2019—2020学年）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （一寸照片） |
| 民　族 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 学 院 |  | 专 业  |  |
|  学 号 |  | 年 级 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
|  一卡通账号 |  |
| 学习成绩 | 本学年综合测评排名： （名次/总人数） | 本专业成绩排名： （名次/总人数） |
| 本学年开设课程 门 | 有无不合格课程：有□；无□ |
| 大学期间获得何种奖励（附证书复印件） |  |
| 申请理由 |  申请人签名： 年 月 日 |
| 学院审核意见 |   负责人签字（盖章） 年 月 日  |
| 学校审核意见 |  负责人签字（盖章） 年 月 日 |

注：此表一式三份，院系一份、基金会二份（可正反打印）

**山西大学教育发展基金会制**