附件3：

金华隆奖学金申请表

联系方式： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生年月 |  | 照片 |
| 班级 |  | | 学 号 |  | | 政治面貌 |  |
| 学习成绩排名 | | |  | 综合测评等级 | | |  |
| 家庭通讯地址 | |  | | | | 邮 编 |  |
| 家庭主要情况（申请原因） | | | | | | | | |
| 本人自述（德智体全面评价） | | | | | | | | |
| 班主任意见  班主任签名  年 月 日 | | | | | 评审委员会意见  主任签名  年 月 日 | | | |