鄂尔多斯未来之星奖学金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 学校 |  | 专业 |  | 攻读学位 |  |
| 身份 证号 |  | 学号 |  |
| 联系 电话 |  | E\_mail |  |
| 已考查科目成绩 |  | 身体状况 |  |
| 获奖情况 | 时间 | 奖项名称 | 颁奖单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申请理由 | 申请人签名： 年 月 日 |