中国药科大学“探索世界计划”学生奖学金申请表

**申请人类别：本科生/研究生（请钩选）**  填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 照片 |
| 学 院 |  | 专业 |  | 学 号 |  |
| 身份证号 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学费卡号(银行卡号) |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请奖学金**类型/额度** |  | 之前是否享受过国际交流基金资助（勾选**是或否**） | 是否接受奖学金资助类型调剂（勾选**是或否**） |
| 拟参加出国（境）交流**项目名称**或自行联系院校中（外）文**名称、项目期限及起始时间** |  | 是否为贫困生（需提供说明材料） |  |
| 学习情况 | 必修课加权平均分：（以教务处/研究生院审核签章的成绩单为准）外语成绩(每类成绩记最高成绩，需提供成绩单原件的复印件)：CET-4 成绩单时间： 年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日CET-6 成绩单时间: 年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日IELTS 成绩单时间: 年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日TOEFL 成绩单时间: 年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日TestDaF 成绩单时间: 年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日DSH 成绩单时间: 年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日TEF 成绩单时间: 年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日TCF 成绩单时间: 年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日JLPT 成绩单时间: 年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日TOPIK 成绩单时间: 年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日 |
| 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等，可另附页）申请人签字： 日期： 年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 |
| 学院意见 | 该生所在专业人数为\_\_\_\_\_人，该生排\_\_\_\_名**（本科生由所在学院填写；此部分研究生可选填，但亦须院部系盖章）**学院（盖章）： 日期： \_\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 |
| 学校意见 |  主管部门（盖章）： 日期： 年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 |
| 备 注 | 研究生申请人须在主管部门盖章处盖研究生院公章。 |

注：申请人须附申请理由中所列证书的复印件。