|  |
| --- |
| **安徽医科大学 — 学年“ 三好学生”申请表** |
| **本人情况** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学号 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 英语水平 |  |
| 年级 |  | 联系电话 |  | 体测是否及格 |  |
| 智育成绩 |  | 智育 排名 |  | 德体美劳及智育附加分成绩 |  | 德体美劳及智育附加分排名 |  |
| 是否受处分 |  | 评定学年所获奖学金 |  |
| 评定学年其他获奖情况 | 100字以内 |
| **申请理由：** **80-100字**申请人签名： 年 月 日 |
| 院系意见：30-80字（盖章） 年 月 日 |
| 学校审核意见：  经公示5个工作日无异议，同意该生获得“三好学生”荣誉称号。（盖章） 年 月 日 |