|  |
| --- |
| 附件1**西安医学院“迈瑞”奖学金登记表** |
| **本 人 情 况** | 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 入学时间 |  |
| 身份证号 |  | 学号 |  |
| 综合测评成绩 |  | 联系电话 |  |
| **学习成绩及综合素质排名情况:**   本学年必修课程总数 门，其中优秀 门，良好 门，中等 门，及格 门**，**本学年综合成绩排名： / (名次/班级人数) |
| **班级意见**  |  签名： 年 月 日 |
| **院系意见** |  院系（盖章） 年 月 日 |
| 注：此表一式两份，一份由院、系保存，一份交学生处。 |

附件2

**西安医学院“迈瑞”优秀毕业生登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 专业班级 |  | 政治面貌 |  | 生源地 |  |
| 获奖情况： |
| 主要事迹： |
| 班 级 意 见 |  （盖 章）年 月 日 | 院 系 意 见 |  （盖 章）年 月 日 |

注：此表一式两份，一份由院、系保存，一份交学生处。

附件3

**西安医学院“迈瑞”优秀共产党员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 文化程度 |  | 入学时间 |  |
| 出生年月 |  | 入党时间 |  | 现任职务 |  | 专业技术职称 |  |
| 曾受表彰情况  |  |
| 主 要 事 迹 | 本人签名：  |
| 党支部意见 | 盖章 年 月 日 |
| 党总支意见 | 盖章 年 月 日 |

注：此表一式两份，一份由院、系保存，一份交学生处。

附件4

**西安医学院“迈瑞”金奖登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 1寸照片 |
| 班 级 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 申请奖项 |  |
| 主要事迹 |  |
| 班级意见 | 推荐理由不少于20字年 月 日 |
| 辅导员意见 | 团总支审批意见 |
| 年 月 日 | 年 月 日 |

注：此表一式两份，一份由院、系保存，一份交学生处。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 附件5 |  |  |
| **西安医学院“迈瑞”奖学金获得者名单汇总表** |
| **院（系）盖章** | **年 月 日** |  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **院系** | **专业班级** | **入学年月** | **学号** | **身份证号** | **获奖金额（元）** | **是否为建档立卡** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计： 元** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |