铜陵一中2025年“仁医杏林奖学金”申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 联系电话 |  |
| 高中毕业学校 |  | 届别及班级 |  | 班主任 |  |
| 评选对象类型 | （选填 1类：2025届高三毕业生 2类：高校在读本科生） |
| 录取/就读高校 | 本科高校名称 |  | 院系及专业 |  |
| 研究生及以上高校名称 |  | 院系及专业 |  |
| 录取/就读高校 类别 |  （选填 985 211 双一流等 ） |
| 手机 |  | 固话 |  | 邮箱或QQ号 |  |
| 学习简历 | 从小学填起（某年某月-某年某月 某某学校就读 班主任或其他证明人姓名） |
| 奖惩情况 |  |
| 申报说明 | （因某项条件，申报奖学金某金额等） |

本人承诺，以上情况均属实，否则可由奖学金发放单位追究责任并收回奖学金。 本人签名： 年 月 日