|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓名 | ${userName} | 性别 | ${sexName} | 出生年月 | ${userBirthday} |
| 政治面貌 | ${politicsStatusName} | 民族 | ${nationName} | 入学时间 | ${periodYear} |
| 基层单位 | ${baseUnit} | 专业 | ${majorName} | 攻读学位 | ${studyDegree} |
| 学制 | ${schoolSystem} | 学习阶段 | ${studyPeriod} | 学号 | ${sid} |
| 身份证号 | ${cardId} | | | | |
| **申请理由** | ${applyReason}    申请人签名：  年 月 日 | | | | | |

南方医科大学国家奖学金补充计划申请审批表

|  |  |
| --- | --- |
| **推荐意见** | ${doctorAuditAdvice}  推荐人签名：  年 月 日 |
| **评审情况** | ${fwhAuditAdvice}    评审委员会主任委员签名：  年 月 日 |
| **基**  **层**  **单**  **位**  **意**  **见** | ${pydwAuditAdvice}  基层单位主管领导签名：  （基层单位公章）  年 月 日 |
| **培**  **养**  **单**  **位**  **意**  **见** | ${szkAuditAdvice}  （培养单位公章）    年 月 日 |