**2025年“优秀学子奖励计划”学习之星申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、本人情况 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  |
| 学号 | |  | | 民族 | |  | | 是否为家庭经济困难学生 | | |  |
| 是否外招生 | |  | | 生源地 | |  | | 政治面貌 | | |  |
| 邮箱 | |  | | | | 手机号码 | |  | | | |
| 学院 | |  | | | | | | | | | |
| 专业 | |  | | | | | | | | | |
| 二、学业状况 | | | | | | | | | | | |
| 在校期间总平均绩点 | | |  | | **总平均绩点专业排名**  （排名/专业人数） | | | | | |  |
| 上学年综测成绩 | | |  | | 上学年综测成绩专业排名  （排名/专业人数） | | | | | |  |
| 三、评选条件满足情况 | | | | | | | | | | | |
| 1. **条件一、**是否在校期间总平均学分绩点专业排名前5％   □是 排名为（名次/专业人数） □否  学院教务老师审核情况 ：  审核人签字： 联系电话：  （加盖学院教科办公章才有效） | | | | | | | | | | | |
| 1. **条件二、**是否上学年综合测评专业排名前10％   □是 排名为（名次/专业人数） □否  学院辅导员老师审核情况 ：  审核人签字： 联系电话： | | | | | | | | | | | |
| **条件三、**作为分享人参与港澳台侨学生学习能力提升计划、  朋辈分享活动等学习互助活动 | | | | | | | | | | | |
| 是否参与港澳台侨学生学习能力提升计划 | | | | | | | 🞎是 🞎否 | | 参与次数 |  | |
| 是否作为分享人参与朋辈分享活动 | | | | | | | 🞎是 🞎否 | | 参与次数 |  | |
| 作为分享人参与其他学习互助活动情况 | | | | | | | | | | | |
| 活动名称 | | | | | | | | | 参与次数 | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| **其他待补充情况**（如在校内外实践、学术科研表现、其他获奖情况等）  **例：2022年10月-2023年5月在字节跳动公司进行实习**  **最多填写6项，不可自行加行数** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 申  请  人  签  字 | 本人承诺上述情况属实，若荣获标兵奖，将积极配合学校进行宣传工作。    申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 班  主  任  意  见 | 班主任签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 系  评  定  意  见 | 系主管学生工作领导签字：  公章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学  院  审  核  意  见 | 学院主管学生工作领导签字：  公章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学  校  审  定  意  见 | 负责人签字：  公章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | |

**（表格双面打印）**