附件2

2021年度苏州市“海棠花红”励志奖（助）学金

申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 学 号 |  | 专 业 |  |
| 所在院系 |  | 宿 舍 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 邮编 |  |
| 申请类别 | □“海棠花红”励志奖学金 □“海棠花红”励志助学金 |
| 困难情况说 明 |  |
| 班级意见 | 年 月 日（盖章）  |
| 院（系）意 见 | 年 月 日（盖章）  |
| 院（系、部）党组织意见 | 年 月 日（盖章）  | 学校党委组织部门审核意见 | 年 月 日（盖章）  |

备注：本表一式两份。