**何康农业教育科研基金奖学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 | |  | |
| 院 校 |  | | | | 身份证号码 | |  | |
| 专 业 |  | | | | 入学时间 | |  | |
| 院校通讯地址（含邮编） | | |  | | | | | |
| 院校联系人 | | | 饶晓盼 | | | 联系电话（含区号） | | 010-51423176 |
| 申  请  人  品  学  情  况  简  介 | （200字，非常重要，请在打印前将此句内容删除）                  本人签字 年 月 日 | | | | | | | |
| 院  系  意  见 | 学院领导（签字） （公章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 学  校  意  见 | 学校领导（签字） （公章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 基  金  会  意  见 | 签 字 （公章） 年 月 日 | | | | | | | |