|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓名 |  | 性别 |  | 入学时间 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 攻读学位 |  |
| 学制 |  | 学习阶段 | □硕士□博士 | 学号 |  |
| **申请理由** | 申请人签名：年 月 日 |
| **导师意见** |  导师签名： 年 月 日 |
| **学院意见** | 经评审，并在本单位内公示 个工作日，无异议，本单位申报该同学获得研究生学业奖学金 等。现报请研究生奖学金评审委员会审定。 学院主管领导签名： （ 学院公章） 年 月 日 |
| **学校意见** | 经审核，并在学校公示 5 个工作日，无异议，现批准该同学获得研究学业奖学金 等。 （公章）年 月 日 |

 长安大学研究生学业奖学金申请审批表