|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性别** |  | **民族** |  | 相  片 |
| **政治面貌** | |  | | **出生年月** |  | **入学年月** |  |
| **所在院系** | |  | | **班级** |  | **学号** |  |
| **曾获得何种奖励（高中期间）** | | |  | | | | | |
| **申**  **请**  **理**  **由** | **本人承诺以上所填情况真实有效。 本人签字: 2021年 月 日** | | | | | | | |
| **学**  **院**  **审**  **核**  **意**  **见** | **负责人签字: 2021年 月 日** | | | | | | | |
| **学**  **校**  **审**  **核**  **意**  **见** | **签章**  **负责人签字: 年 月 日** | | | | | | | |

苏州科技大学伴随种子计划申请表