# 北京中医药大学研究生专项奖学金申请表——新奥创新奖

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 | |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | 学 院 | |  | |
| 班级专业 |  | 学 号 | |  | 导 师 | |  | |
| 学位类型 | □专业学位  □学术学位 | | | 综合量化 | / （名次/人数） | | | | |
| 联系电话 |  | | | 身份证号  农行卡号 |  | | | | |
| 国际高  水平论文  （限1-2篇） | 题 目 | | | | 期刊名称 | | 发表 时间 | 影响因子 | 收录数据库  （SCI/EI其他） |
|  | | | |  | |  |  |  |
|  | | | |  | |  |  |  |
| 核心期  刊论文  （限1-2篇） |  | | | |  | |  |  |  |
|  | | | |  | |  |  |  |
| 负责课  题情况 |  | | | | | | | | |
| 市级以上创新创业竞赛奖励 |  | | | | | | | | |
| 导师意见：  （签名） | | | 学院推荐意见：  （签名盖章）  年 月 日 | | | 学校审核意见：  （签名盖章）  年 月 日 | | | |

注：此表请控制打印在一页纸上。