# 北京中医药大学研究生专项奖学金申请表——张其成国医传承奖

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | |
| 请详述申请理由及相关事迹 |  | | | | | |
| 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张纸上。