2019—202

学院名称:

序号	学生姓名	公民身份证号码

经办人:

联系电话:

## 20学年国家奖学金获奖学生初审汇

(公章) 填表日期:

院系	专业	学号	性别

电子邮箱:

## 总表

: 年 月 日

民族	入学年月	备注 (学生成绩在 10%—30%的特殊 情形请在本栏注 明)