**常州大学社会奖助学金继续享受评定表**

**项目名称： 年度：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **学号** |  |
| **学院** |  | **班级** |  |
| **身份****证号** |  | **联系****电话** |  |
| **上学****年成****绩及****参加****社会****服务****情况** | **学年平均学分绩点： ，目前专业排名第 名，本专业共 名学生，比上学年进步□、后退□、保持□、其他 。** |
| **必修课门数** |  | **及格课程数** |  |
| **担任职务** |  |
| **序号** | **服务内容** | **服务时间** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **兼职****情况** |  |
| **取得****荣誉****获得****奖项** |  |
| **学****院****意****见** | □同意该生继续享受资助。□建议取消该生继续受助资格。**负责人签名：** **学院公章****年 月 日** | **学****生****处****意****见** | □同意学院意见□不同意学院意见**（公 章） 年 月 日** |
| **学****校****意****见** | □同意学生处意见□不同意学生处意见 **（公 章）** **年 月 日** | **资****助****方****意****见**  | □同意继续资助该生□不同意继续资助该生**签字：** **（公 章） 年 月 日** |