附件1：

**广东茂名健康职业学院2022-2023年“大参林奖教金”**

**申请审批表**

 申请奖教金类别：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （大一寸照片） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 部 门 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 职务/职称 |  | 入校时间 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 主要事迹（含获奖情况）： |
| 以上内容由本申请人如实填写。申请人签名： 年 月 日 |
| 处、室、系推荐意见：负责人签名： （公章）  年 月 日 |
| 学院奖教奖学金评审委员会审核意见： 主任委员签名：委员签名：   年 月 日 |
| 学院意见（包括公示情况）：    （公章） 年 月 日 |