附件1：

**浙江中医药大学研究生学业奖学金申请审批表**

学院 学年

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 政治面貌 |  | 年级 |  |
| 性别 |  | 综合测评排名 |  | 申请等级 |  |
| 申 请理 由及主 要表 现 | 本人签名 |
| 导 师意 见 | 导师签名 |
| 学 院意 见 | 年 月 日 |
| 研 工部意 见 | 年 月 日 |

备注：此表一式三份。学校、学院各留一份，另一份存入研究生本人档案。