**上海交通大学 助学金取消续评表**

（**2023**——**2024**学年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | | |  | | | 民族 | | |  | | 学号 | |  |
| 学院 | |  | | | | 专业 | | |  | | | | | 班级 | |  |
| 手机 | |  | | | | E-mail | | |  | | | | | 是否贫困 | |  |
| 本人情况(可附页) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 陈述人： 日期: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 思政老师意见（对该生的不符合续评的原因作综合介绍） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 班主任签名：           日期: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院系评审意见 | | | | | | | | 学生处复审意见 | | | | | | | | |
| 经研究，我院同意取消该生获得  助学金。      负责人签名:                 盖章:                 日期: | | | | | | | | 经复审，我处同意该生取消续评  助学金。       负责人签名:                  盖章:                  日期: | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |

|  |
| --- |
| 注： 1、本表为归档材料，需用钢笔或水笔如实填写，不留空项；    2、需另附学年成绩大表。 |