附件1：

单昭祥公益绿化奖励基金奖评审表（学生）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（电子版） |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学院 |  | 专业 |  |
| 学号 |  | 层次 | 本科/硕士/博士 |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 近两年获奖情况（标明获奖时间、奖项名称、颁奖单位） |  |
| 参评成果（包括课程成绩、参加项目情况、科研成果和社会公益工作等） |  |
| 学院意见 | 负责人签字（公章）： 年 月 日 |
| 学校意见 | 经评审，并公示\_\_\_\_个工作日，无异议，批准该同学获得单昭祥公益绿化奖学金。负责人签字（公章）： 年 月 日 |