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 | | | |