附件2：

**闽盟烛光行动专项奖学金推荐表**

学校：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 院系 | |  | | 年级 |  | 专业 | | |  | 白底  一寸  照片 |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 民族 | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | 生源地 | | |  |
| 综测排名(同专业) | | | / | | | 联系电话 | | |  |
| 父母  工作  单位 | 称谓 | | 姓名 | 工作单位 | | | | | 职务 | 联系方式 |
|  | |  |  | | | | |  |  |
|  | |  |  | | | | |  |  |
| 个人事迹 | 申请人签名： 时间： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 年级  推荐  意见 | 签章： 时间： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 院系  推荐  意见 | 签章： 时间： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校  意见 | 签章：  时间： 年 月 日 | | | | | | 评审委员会意见 | 签章：  时间： 年 月 日 | | |

注：此表可以复制，一式三份，高校一份、评审委员会二份