附件1：

丽水学院研究生荣誉称号申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 入学时间 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 攻读学位 |  |
| 学制 |  | 学号 |  |
| 评选类别 | [ ] 优秀研究生 [ ] 优秀研究生干部 [ ] 优秀毕业研究生 |
| 申请理由 | 申请人签名：年 月 日 |
| 导师意见 | 推荐人签名：  年 月 日 |
| 学院意见 | 经学院评审小组评审、党政联席会议审议通过，并在本学院内公示5个工作日无异议，同意该同学获得　 荣誉称号。 学院负责人签名：  （学院公章）年 月 日  |
| 学校意见 | 经研究生院审核、校研究生奖助学金评审领导小组研究审定，并在本单位公示5个工作日无异议，现批准该同学获得 荣誉称号。（学校公章）  年 月 日 |

备注：本表一式二份，由申请人所在学院存档。