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。