附件6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  特长新生奖学金初审名单 |  |  |
| **填表人： 联系方式： 申报部门（签章）： 填报日期：** |
| **序号** | **二级学院** | **姓名** | **专业班级** | **学号** | **身份证号码** | **农行卡** | **参评类别** | **获奖等级** | **金额** | **联系方式** | **签名** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |