山东大学护理学院国际交流奖学金申请表

**英语水平奖学金**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 学号 |  |
| 学生类型 | | □本科生 □学术型硕士 □专业型硕士  □普通博士生 □硕博连读生 □直博生 | | |
| 导师姓名 | |  | 招生类别 | □定向 □非定向 |
| 手机电话 | |  | Email |  |
| 英语成绩 |  | | | |
| 导师或  辅导员  推荐  意见 | 签字：    日期： 年 月 日 | | | |
| 国际交流奖学金评审小组  意见 | 签字：    日期： 年 月 日 | | | |
| 学院  审批 | 学院分管领导签字（加盖公章）：    日期： 年 月 日 | | | |

注：本科生由辅导员或本科生导师填写推荐意见，研究生由导师填写推荐意见。

本表一式一份，由学生工作办公室留档