附件

2019年“大智之星”齐鲁学子奖学金候选人推荐表

（大学生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |   | 照片 |
| 所在院系、专业及年级 |  | 上学年专业排名 |  |
| 手机号码 |   | 电子邮箱 |  |
| 微博链接 |  | 微信号 |  |
| 你的梦想 |  |
| 主要事迹（详细内容及证明材料请附后） |  |
| 高校团委意见 | 负责人签字：（ 盖 章） 年 月 日 |
| 省级学联意见 | 负责人签字： （ 盖 章）  年 月 日 | 省级团委意见 | 负责人签字： （ 盖 章）  年 月 日 |