编号：

江西省政府外国留学生奖学金申请表

（ 年度）

学生姓名（中文）：

(英文)：

所在学校：

填报日期 年 月 日

江西省财政厅

江西省教育厅 制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1、申请人基本情况Information of the Candidate： | | | 照 片  (小二寸) |
| 姓/Family Name: | | 名/Given Name: |
| 性别/Gender: | | 国籍/Nationality: |
| 出生日期/Date of Birth: | | 护照号码/Passport No.: |
| 2 、所在院校/Institution： | | | |
| 3 、留学生类别/Category：  □ 博士研究生/Post-graduate □ 硕士研究生/Graduate  □ 本科生/Undergraduate □ 进修生/Non-fulltime | | | |
| 4 、所学专业/Major： | | | |
| 5 、永久通讯地址、电话及电子邮件/Home Add., Tel. and Email.： | | | |
| 6 、拟就读新生学习计划/ Pre-school Candidate’s Plan of Study)  （可另附页）  本人签名： | | | |
| （以下由学校为在校生填写/ For University Use Only）  7、学习主要课程及效果评价：（包括语言学习、专业课程、教学实习等， 请附成绩、论文、校内外表现情况等）  （可另附页） | | | |
| 导师或班主任  评语及  意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | |
| 所在院  系  推荐意见 | 负责人： 签字（盖章）  年 月 日 | | |
| 就读  学校  评审  意  见 | 负责人： 签字（盖章）  年 月 日 | | |
| 教育厅财政厅  审核  意见 | 省教育厅负责人 ： 省财政厅负责人 ：  签字（盖章）： 签字（盖章）：    年 月 日 | | |