**附件6**

**苏州大学药学院研究生奖学金申请表**

**（新生奖）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 学号 |  | 专业 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 邮 箱 |  |
| 申请理由 | 奖励对象为推免为药学院学术学位研究生的夏令营“优秀营员”，请针对推免表现以及个人思想、学习、科研等方面进行描述。 |
| 导师意见 |  | 导师签名 |  |
| 学院意见 |  | 负责人签　章 |  |

注：本表请打印在一张A4纸上，一式三份。