**附件：**

**合肥学院2020-2021学年“志翔奖学金”申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **学院** |  | **班级** |  |
| **学号** |  | **联系电话** |  |
| **银行卡号** |  | **身份证号** |  |
| **家庭地址** |  | | |
| **个人家庭、学习情况简介** |  | | |
| **学院**  **意见** | 辅导员签名： 学院领导签名：  （盖章）  年 月 日 | | |
| **学生处意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| **安徽中德教育合作基金会意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |