**上海交通大学XX助学金取消续评表**

**（2024-2025学年）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | | 专业 | |  | | 班级 |  |
| 手机 |  | | E-mail | |  | | 是否贫困 |  |
| 本人情况(可附页) | | | | | | | | |
| 陈述人： 日期: | | | | | | | | |
| 思政老师意见（对该生的不符合续评的原因作综合介绍） | | | | | | | | |
| 思政老师签名：           日期: | | | | | | | | |
| 院系评审意见 | | | | 学生处复审意见 | | | | |
| 经研究，我院同意取消该生获得  助学金。      负责人签名:                 盖章:                 日期: | | | | 经复审，我处同意该生取消续评  助学金。       负责人签名:                  盖章:                  日期: | | | | |

|  |
| --- |
| 注： 1、本表为归档材料，需如实填写，不留空项；    2、需另附学年成绩大表。 |