江西师范大学“三好研究生”/“优秀研究生干部”

学院审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 所在学院 |  | 民 族 |  | 联系电话 |  |
| 担任职务 |  | | **评选类别（三好/优干）** |  | |
| 申请  理由 | （对照评选条件逐一列举）  签名： 年 月 日 | | | | |
| 导师  意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 辅导员（班主任）意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 学院  评审  小组  意见 | （党委公章） 年 月 日 | | | | |