# 上海交通大学朗迈医疗奖学金

**研究生奖学金申请审批表**

## 2021年度

**（博士生）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 | 0 | 1 | 9 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 9 | 0 |
| 学院 | 示例：材料科学与工程学院（全称） | 纵\专业 |  |
| 籍贯 | 示例：新疆维吾尔自治区 | 民族 | 示例：傣族 | 政治面貌 | 示例：中共党员 |
| email | 示例：love\_sjtu@sjtu.edu.cn | 手机 |  |
| 班级 | A | 1 | 5 | 0 | 7 | 1 | 9 | 1 | 评选性质 | 新评 |
| 个人申请 |
| 申请内容包括但不限于本人过去一年的学习情况、学生工作经历、志愿者活动等，突出自己所取得的成绩以及经验总结，并写出对自己的学生生活规划。300-400字左右，写完请删除上述提示文字。申请人：手写签名  日期：手写日期 |
| 学 | 本人简述学位论文选题、开题、和按计划进展情况、阶段性成果（附与学位论文有关的开题报告、文献综述及其他学习成果） |
| 位 |
| 论 |  |
| 文 |
| 工 |
| 作 |
| 创 造 性 学 习 成 果 |
| 论文题目 | 发表刊物 | 论文状态 | 发表/录用时间 | 作者排序 | 第一作者 | 影响因子 | 论文等级 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 创 造 性 学 习 成 果 |
| 专利题目 | 专利号 | 专利状态 | 公开/授权时间 | 作者排序 | 有无导师署名 | 专利类型 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 科技竞赛名称 | 获奖时间 | 获奖等级 | 作者排序 | 第一作者姓名 | 竞赛级别 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 在校期间获奖情况 |  |
| 学院（系、所）评审小组意见 | 经研究，我院评定该同学获 朗迈医疗卓越**奖学金。**签名：  盖章：  日期： | 生物医学工程学院评审意见 | 经评审，我院评定该同学获 朗迈医疗卓越**奖学金**签名：  盖章：  日期： |

1、本表必须用黑色钢笔、水笔或打印填写，字迹端正、清楚。

2、本人填写部分必须实事求是，且亲笔签名，否则后果自负。

3、表格请单面打印。

备注：论文等级指SCI、EI、ZWQK、GJKW、HXQK、ISTP等