**“吴其瑾奖教金”申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **联系电话** |  | **学 历** |  | **学 位** |  |
| **职称** |  | | | **职务** |  |
| 申请人近三年来教学、科研、师德、岗位工作等情况简介：（对照条件如实填写， 根据需要加页）  申请人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 学院意见：  负责人签名：  年 月 日（公章） | | | | | |
| 组织人事部审核意见：  负责人签名：  年 月 日（公章） | | | | | |
| 奖金捐赠人与学校审定意见:  奖金捐赠人签名： 学校公章  年 月 日 年 月 日 | | | | | |