**上海交通大学任闻玉助学金取消续评表**

（**2020**——**2021**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) |
|  尊敬的任九皋先生： （写明取消续评原因，由于成绩原因取消需附成绩单，陈述人和日期均手写）       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） |
|     班主任签名：           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 **任闻玉** 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   **任闻玉** 助学金。     负责人签名:                 盖章:                 日期:                                |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |