附件3：

**丽水学院受资助学生考核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 出生年月 | |  |
| 二级学院  直属系 | |  | 专业  班级 |  | 民族 |  | 联系电话 | |  |
| **一学年内受资助情况** | | | | | | | | | |
| 时 间 | | | 资 助 名 称 | | | | | 资 助 金 额 | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
| **受资助后表现（由评议小组填写）** | | | | | | | | | |
| 参加公益劳动情况： 时数 地点 考核结果 | | | | | | | | | |
| 学习成绩情况： 文化成绩班级名次 与上一学年比较 进（退） 名 | | | | | | | | | |
| 综合素质测评情况： 班级名次 与上一学年比较 进（退） 名 | | | | | | | | | |
| 获奖情况： | | | | | | | | | |
| 平时表现（包括  思想品德、  学习、  日常生活） |  | | | | | | | | |
| 是否继续给予资助 | 评议小组组长签名 年 月 日 | | | | | | | | |
| 二级  学院  意见 | 签字（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |

注：此表作为贫困生复审的主要依据，附《认定申请表》之后