附件3

**重庆移通学院“双体奖学金”申请表（团体）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **负责人情况** | 负责人姓名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  |
| 所在部门 |  | 工 号 |  | 联系方式 |  |
| **团队成员情况** | （姓名、性别、有无违纪、有无欠费） |
| **参评****等级** | □双体卓越团队 □双体杰出小组 |
| **评定条件符合情况** | （按评选条件逐项描述，并提交相应佐证材料） |
| **申请****理由** | （另外附2000字团队总结） 签名：  年 月 日  |
| **所在部门意见** | 签名：  年 月 日 |
| **评审结果** |  签名： 年 月 日 |