|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **同济大学2025年度“励志之星”推（自）荐表** | | | | |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 1寸免冠近照 |
| 学 院 |  | 性 别 |  |
| 生源地（省市） |  | 政治面貌 |  |
| 民 族 |  | 联系方式 |  |
| 是否助学成才服务对象 | □是 □否 | | |
| E-mail |  | | |
| 荣誉称号 | 格式：时间+奖项（请仔细核对证书内容） 例如：2023-2024学年同济大学优秀学生 2024年同济大学优秀学生干部 | | | |
| 所获助学金/补助（如有请填写） | 格式：时间+奖项（请仔细核对证书内容） 例如：2023-2024学年国家助学金 | | | |
| 所获奖学金 | 格式：时间+奖项（请仔细核对证书内容） 例如：2023-2024学年国家奖学金 | | | |
| 所获其他奖项 |  | | | |
| 个人简历 |  | | | |
|
| 主要事迹 | （第三人称，300字以内，可另附纸） | | | |
|
|
| 励志感言 |  | | | |
| 承诺 | 本人承诺上述内容填写属实，如有虚假本人愿承担相关责任。 | | | |
| 申请人（签名）： | | | |
| 班主任/导师推荐意见 | □同意推荐 □不同意推荐 | | | |
| 推荐理由： | | | |
| 推荐人（签名） | | 日期： 年 月 日 | |
| 所在学院意见 | 推荐类型：□单位推荐 □个人自荐 | | | |
| 单位推荐理由：个人自荐可不填本栏目 | | | |
| 签名（盖章） | | 日期： 年 月 日 | |
| 初审意见 | □同意进入决赛 □不同意进入决赛 | | | |
| 审核人（签名） | | 日期： 年 月 日 | |
| 终审意见 | □授予励志之星奖 □授予励志之星提名奖 | | | |
| 签章 | | 日期： 年 月 日 | |