**附件13**

 **系2024年国家奖助学金评审汇总表**

院系： 系领导（签字盖章）： 提交时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专业班级 | 班级人数 | 班级评议小组组长（班主任） | 班级评议小组成员 | 评审时间 | 评审地点 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |