北京体育大学各研究生培养单位学业奖学金

评审委员会名单

院（系）（盖章）：

院（系）学业奖学金评审委员会主任签字：

时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **职 务** | **姓 名** | **办公电话** | **手 机** |
| 主任 |  |  |  |
| 副主任 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 委员 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：各培养单位根据实际调整格式。