附件5：

|  |
| --- |
| XX学院研究生学业综合奖学金汇总表  |
| 学院（盖章）： 学院评审小组负责人签字： 时间： |
| 序号 | 姓 名 | 学号 | 专业 | 评定等级 | 奖金额度 | 银行卡号 | 备 注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 研究生处审核意见 |  负责人：\_\_\_\_\_\_\_(单位盖章)　 年 　 月　 日  |