

9-3：

厦门大学生命科学学院申报黄厚哲基金助学金民主评议表

所在班级： 班级总人数：

参加评议人数：

参评人数是否达到班级总人数的 2/3：是□ 否□ 班级民主评议时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评价对象 | 班级赞成推荐人数 | 是否推荐参评奖学金 | |
|  |  | 是□ | 否□ |
|  |  | 是□ | 否□ |
|  |  | 是□ | 否□ |
|  |  | 是□ | 否□ |
|  |  | 是□ | 否□ |
|  |  | 是□ | 否□ |
| 班长（签名）： | | 时间： | |
| 辅导员或班主任（签名）： | | 时间： | |

**备注：**班级民主评议的原则：

（一）参加评议的人数必须达到班级总人数的 2/3；

（二）实际参加评议人数的 1/2 同意推荐的申报对象方可参评。