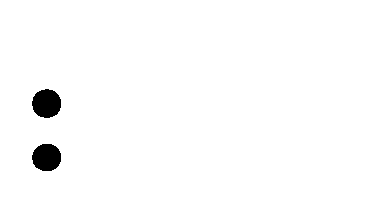


10-3



**厦门大学生命科学学院“林毅雄育人基金”助学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓名 |  | 性  别 | |  | 出生年月 | |  | 电子照片 |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 学生类别 | 本/硕/博 | | 专业 | | |  | |
| 申请理由：（请认真、具体、客观、真实填写）  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院审批意见：  负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |

生命科学学院制表