附件5

硕士研究生国家奖学金院系推荐汇总表（2023年）

报送单位： （填写院系全称） (公章)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学生姓名 | 性别 | 民族 | 身份证号码 | 培养单位 | 基层单位 | 专业 | 学号 | 入学年月 |
|  |  |  |  |  | 首都师范大学 | 填写院系全称 |  |  | XXXX年X月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日