附件1：

南京中医药大学“十佳资助宣传大使”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 政治面貌 |  | 学院 |  |
| 班级 |  | 学号 |  |
| 联系电话 |  |
| 获得资助情况 |  |
| 主要荣誉 |  |
| 资助政策宣传先进事迹 | 此处填写200字以内事迹简介 |
| 所在学院（校区）意见 | 盖章 年 月 日 |