附件5

# 四川大学2024年“十佳”学生个人评审表

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **民族** |  | **专业** |  | **学号** |  |
| **院系名称** |  | | | **政治面貌** |  |
| **申报奖项** | **□“十佳”本科生 □“十佳”研究生** | | | **联系方式** |  |
| **典型事迹**  **（限400字）** |  | | | | |
| **代表性**  **成果、所获荣誉及奖励** |  | | | | |
| **学生承诺** | 本人承诺上述材料真实、有效，满足申请评选条件要求，无伪造、编造、篡改、隐瞒等虚假内容。如有不实之处，自愿放弃本次评选资格。  申请人（签字）：  年 月 日 | | | | |
| **推荐人意见（一）** | 签字：  年 月 日 | | | | |
| **推荐人意见（二）** | 签字：  年 月 日 | | | | |
| **院系意见** | 签章：  年 月 日 | | | | |
| **学校意见** | 签章：  年 月 日 | | | | |

**备注：**评审表需双面打印，不超过一页纸。