附件1

**广西医科大学稻盛京瓷西部开发奖学金评选办法**

稻盛京瓷西部开发奖学基金是由稻盛和夫·京瓷株式会社通过中日友好协会向中国友好和平发展基金捐赠、设立的专项基金。本基金旨在奖励中国西部地区品学兼优但经济上有困难的大学生，鼓励他们努力成才，促进中国西部地区教育事业的发展。自2003年始，中国友好和平发展基金会在我校设立了“稻盛京瓷西部开发奖学金”。为规范“稻盛京瓷西部开发奖学金”的评比工作，保证此项工作的正常进行，结合我校实际，特制定本办法。

 **第一条** 评选对象

在我校接受普通高等学历教育全日制二年级以上（含二年级）品学兼优的家庭经济困难本科在校生。

**第二条** 评选时间

本奖学金每年评定一次，在新学年开学后与评选各类奖学金同时进行。

**第三条** 评选标准及发放方法

1、按资助单位当年给予的名额评选，各学院按照分配的名额指标评选出初步人选。

2、奖金为每生每年3000元。

3、奖学金由学校统一发放，颁发统一印制的奖励证书，并记入学生档案。

 **第四条** 评选条件

 1.热爱祖国，遵纪守法，遵守学校的规章制度；

 2.品行端正，诚实守信，道德品质优良，没有纪律处分；

3.学业成绩优秀，学年度平均学分绩点在3.0（含）以上，综合素质测评须居年度素质综合测评排名前30%，同等条件下，综测高者优先；

4.积极参加公益活动，坚持锻炼，达到《国家学生体质健康标准》70分以上；

 5.对于创新能力突出，综合素质突出，或积极参加志愿服务、社会实践的学生，可适当放宽申请基本条件；

 6.家庭困难，经济拮据。

 **第五条** 评选原则

 “稻盛京瓷西部开发奖学金”坚持公开、公平、公正的原则，努力扩大受益面，充分发挥其激励作用，以学生在学习成绩、综合素质等方面为主要评定依据。

 **第六条** 评选程序

1、个人申请并填写《广西医科大学“稻盛京瓷西部开发奖学金”申请表》；

2、班委会对申请者的申请进行民主评议，班长填写班委会评议意见后报学院；

3、学院审核确认申请者符合申请条件，辅导员和分管学生工作的学院领导签名，公示无异议后，以学院为单位统一将申请表交到校学生资助中心审核，审核后报学校审批。

**第七条** 本办法由学校学生资助管理中心负责解释。

**第八条** 本办法自公布之日起执行。

附件2

**广西医科大学2022-2023学年**

**稻盛京瓷西部开发奖学金、筑梦奖学金评选名额分配表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 奖学金名称 学院  | 稻盛京瓷西部开发奖学金 | 筑梦奖学金 |
| 基础医学院 | 1 | 18 |
| 肿瘤医学院 | 1 | 2 |
| 第一临床医学院 | 1 | 9 |
| 第二临床医学院 | 1 | 2 |
| 口腔医学院 | 1 | 2 |
| 公共卫生学院 | 1 | 4 |
| 药学院 | 1 | 6 |
| 外国语学院 | 1 | 2 |
| 生命科学研究院 | 1 | 2 |
| 信息与管理学院 | 1 | 3 |
| 人文社会科学学院 | 1 | 6 |
| 体育与健康学院 | 1 | 1 |
| 全科医学院 | 1 | - |
| 护理学院 | 1 | 8 |
| 高职院 | - | 28 |
| 玉林校区 | 1 | 4 |
| 合计（人） | 15 | 97 |

附件3

**广西医科大学2022-2023学年**

**稻盛京瓷西部开发奖学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  |  | 性 别  |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌  |  | 班级  |  |
| 家庭地址  |  | 联系方式  |  |
| 个人申请理由 |  申请人签名： 年 月 日 |
| 民主评议 |  评议小组（组长）签名：  年 月 日 |
| 辅导员意见 |  签 名： 年 月 日  |
| 学院推荐意见 |  学 院 （盖 章）  年 月 日  |
| 学校审核 |  学 校 （盖 章）  年 月 日 |

附件5

**筑梦奖学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人 情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 |
| 学 号 |  | 入学时间 | 年 月 |
| 大学 学院 专业 年级 |
| 学生类别 | 本科生口 专科生口 |
| 曾获奖励情况 |  |
| 申请理由 | 申请人签名(手签): 年 月 日 |
| 审核意见院(系) | 院系主管学生工作领导签名(手签): (院系公章)年 月 日 |
| 学校审核意见 | 经评审，并在校内公示 个工作日( 月 日至 月 日),无异议，现报请批准该同学获得中国教育发展基金会筑梦奖学金。(学校公章)年 月 日 |

附件6

**2023年度筑梦奖学金建议获奖名单表**

学院名称： （公章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学生姓名 | 学生类别 | 身份证号 | 院系 | 专业 | 年级 | 学号 | 性别 | 入学年月 | 中行卡号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人： 联系电话： 电子邮箱：