**附件1：**

**先正达齐尔顿研究生奖学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  |
| **电子邮箱** |  | **手机号** |  |
| **院系/研究所** |  |
| **年级** |  | **研究方向** |  |
| **申请人教育及研究经历** |
|  |
| **申请人发表文章及授权专利** |
|  |
| **申请人获得奖励荣誉情况** |
|  |
| **推荐信内容** |
| **推荐人签字：** **导师签字：**  **（如果推荐人同时为导师，签一次即可。）**  |
| **推荐人** |  | **联系方式** | （邮箱、手机号） |
| **导师** |  | **联系方式** | （邮箱、手机号） |