学院意见

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 学号 |  | 所在学院 |  |
| 具体评价（**请对申请者的政治表现进行评价**）  签字：  年 月 日（盖章） | | | | | |