**附件2**：

**2023-2024学年创新创业奖励绩点申请审核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学院 |  |
| 学号 |  | 专业 |  |
| 电话 |  | 年级班级 |  |
| 拟加分课程名称 |  | 课程加分值（奖励绩点\*10） |  |
| 竞赛名称 | （填写时请务必标注全称） | 成果说明（作者排名/总人数） |  |
| 获奖项目名称 | （填写时请务必标注全名） | 获奖时间 |  |
| 直系亲属参与竞赛获奖情况 | 直系亲属是 □ 否□  | 姓名 | 关系 | 所在部门 | 所任职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **个人承诺****本人承诺提交的信息、证明材料等均真实有效，不存在造假等不端行为，如经发现，自愿放弃申请资格。** **承诺人（手签）：**  |