**关于医学部2023年博雅卓越医学生奖学金**

**评选的通知**

为了调动学生的学习积极性，培养高素质的医学人才，博雅生物制药集团股份有限公司自2021年起在暨南大学设立博雅卓雅医学生奖学金，专项用于奖励医学部及国际学院临床专业成绩优异、操行良好的本科医学类学生。2023年博雅卓越医学生奖学金评审工作已经开始，为确保申请评审工作公开、公平、公正地进行，现通知如下：

**一、整体规定**

（一）受学校各级部门通报批评（含院、系级）及纪律处分者一律不得参与评选。无故未缴清学费、住宿费的学生不予申请；

（二）评审须按照公开、公平、公正的原则进行，评审结果须在院内进行公示，无异议或者异议不成立后才能上报。任何人不得弄虚作假，一经发现将严肃处理，并取消当年所有奖助学金及荣誉称号的参评资格；

（三）所有需要签署个人姓名的地方，必须亲笔签名，打印无效；

（四）取得过其他奖、助学金者不设限，仍可参评。

**二、申请条件、申请流程及规定**

（一）评选对象、名额及额度

1.评选对象：全日制医学类在校本科生，包括：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学院 | 专业 | 年级 |
| 第一临床医学院  第二临床医学院  广东省第二人民医院  基础医学与公共卫生学院 | 临床医学 | 内招：2020、2019级  外招：2019、2018级 |
| 中医学院 | 中医学 | 2020、2019级 |
| 口腔医学院 | 口腔医学 | 2020、2019级 |
| 护理学院 | 护理学 | 2021、2020级 |
| 国际学院 | 临床医学 | 2019、2018级 |

2.名额：医学部统一评审，共评选10名进行奖励。

3.奖励金额：10000元/人/年。

（二）评选标准

1.热爱社会主义祖国，热爱学校;

2.自觉遵守宪法和法律，遵守学校各项规章制度，未受过任何形式的纪律处分;

3.诚实守信，关爱集体，道德品质优良，勤俭诚信，爱心回报社会，积极参与各种社会公益活动。

4.自入学至上一学年，总平均绩点达3.8及以上;

5.2022-2023学年综测排名本专业前30%;

6.入学至今成绩无不及格、重修或补考记录。

7.取得过其他奖、助学金者不设限，仍可参评。已获得过博雅奖学金的同学不能再次参评。

8.若在学生工作、学术科研、公益服务等方面有突出贡献，将纳入考量范围。

（三）评选程序

1.医学部根据各学院评选对象人数，将20个可参评名额按比例分配至各学院，人数如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 学院 | 可参评人数 |
| 第一临床医学院  第二临床医学院  广东省第二人民医院  委托基础医学与公共卫生学院牵头组织评审 | 8 |
| 中医学 | 4 |
| 口腔医学 | 4 |
| 护理学 | 2 |
| 国际学院 | 2 |
| 合计 | 20 |

2.符合获奖标准的学生，在规定时间内向学院提出申请，并递交申请表（附件2）及其他支撑材料;

3.学院审核学生的申请材料后，将评审推荐名单汇总表、申请表及支撑材料交至医学部；

4.医学部统一安排评选工作，请申请人准备5分钟介绍个人学业情况、参加公益活动、获得荣誉等的PPT，按顺序入场答辩，评审组专家根据得分排名，最终选出10名获奖学生并在医学部官网进行不少于3个工作日的公示；

5.获奖学生准备相应个人信息等，交至医学部，医学部与基金会对接，做奖学金发放准备工作；

6.基金会向获奖学生发放奖学金。

（四）申请及审批时间要求

1.学生申请时间：2024年2月26日前

2.学院公示时间：2月27日-2月29日

3.学院报送医学部截止时间：2024年3月1日（周五）上午12:00前；

4.答辩时间：另行通知。

（五）所需材料

1.《暨南大学博雅卓越奖学金申请表》附件1；

2. 其他材料，如参赛证明、获奖证明、助学贷款、荣誉证明等复印件一份。

附件：附件1：暨南大学博雅卓越医学生（本科）申请表

附件2：博雅卓越医学生奖学金推荐参评学生名单汇总模板

附件1

**暨南大学博雅卓越医学生（本科）申请表**

学院专业： 班级： 学号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学**  **生**  **本**  **人**  **基**  **本**  **情**  **况** | 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | | | | | | | | 照片（彩照） | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | 政治面貌 | | |  | | 民族 | | | | |  | | |
| 绩点 |  | | 绩点专业排名 | | | \_\_/\_ | | 综测 | | |  | | 综测专业排名 | | | | | \_\_/\_\_ | |
| 是否取得  其他奖助 | □是 □否 | | | | | 单亲 | | □是 □否 | | | | 入学前户口 | | | | | | | | □城镇 □农村 | | |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | 家长联系电话 | | | | |  | | | | | 本人联系电话： | | | | | | |  | |
| **家**  **庭**  **成**  **员**  **情**  **况** | 姓名 | 年龄 | 与学生  关系 | | | 工作（学习）单位 | | | | | | | | | | | 职业 | | | 年收入  （元） | | | 健康状态 |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| **申请理由：**  *我郑重声明上述信息真实、合法，并愿意为此承担一切责任。* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学生本人签名：  年 月 日 | | | | 学院推荐意见：  学院负责人签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | 评审小组意见：  负责人签章：  年 月 日 | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  2023年暨南大学博雅卓越医学生奖学金推荐参评学生名单 | | | | | |
| 序号 | 学院 | 姓名 | 性别 | 学号 | 生源地（省） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |