**新长城自强助学金受益学生调整说明**

根据项目续评条件，结合校内评选实际，对部分受益学生进行调整，具体名单及调整原因如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 原受益学生姓名 | 学院 | 专业 | 年级 | 调整后学生姓名 | 学院 | 专业 | 年级 | 调整原因 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**院系意见** **校学生处（资助中心）意见**

经办人签字（盖章）：经办人签字（盖章）：

日期： 年 月 日 日期：年 月 日