**××班山东省政府奖学金、省政府励志奖学金评定报告**

一、班级综合测评工作小组组长、组员名单：

组长：（班主任）

成员：

二、工作小组评定会议召开时间：

三、评定会议流程及评定结果：

1. 开展班级同学意见调查情况：（意见调查截图）

五、公示无异议后的评定结果：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **推选学生** | **是否合理** |
| **省政府奖学金** |  |  |
| **省政府励志奖学金** |  |  |

1. 特殊事项说明：

班主任签字：