附件2：

**微波光子学实验室本科生创新课题报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **籍贯**  |  | **民族** |  | 相片（插入电子版） |
| **出生日期** |  **年 月 日** | **政治面貌** |  |
| **课题选择** |  |
| **所在学院** |  | **就读专业** |  |
| **英语水平** |  | **计算机水平** |  |
| **联系方式** | **E-mail：**  |
| **Tel：** |
| **绩点** |  | **专业排名** |  |
| **个人简介** |
| （如有创新项目或学科竞赛经历请详细说明） |