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） | | | | | | | | |