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 |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 选择项目 |  | | | | | | |
| 所在学院 |  | | 就读专业 | |  | | |
| 英语水平 |  | | 计算机水平 | |  | | |
| 联系方式 | 邮箱： | | | | | | | |
| 电话： | | | | | | | |
| 绩点 |  | | | 专业排名 |  | | | |
| 个人简介 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |