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 |
|  |