**2019年北京大学“极端光学”研究生暑期学校**

**报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号** |  |
| **性 别** |  | **所在单位** |  |
| **联系方式** |  | **E-mail** |  |
| **通讯地址** | （请详细填写） |
| **学 历** | □博士研究生 □硕士研究生 年级 | **英语水平** |  |
| **专 业** |  | **导师姓名** |  |
| **张贴报告** | □是 □否 | **报告题目** |  |
| **个人简介** | （经历从大学起，起止时间） |
| **研究方向及****主要成果** | （包含发表文章、参与过的项目及课题及所获奖项） |
| **培养单位****意见** |  导师签字： 单位公章： 年 月 日 |