学科交叉工程创新实践中心实践项目报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **负责人姓名** | |  | | **学号** | |  | | |
| **学院** | |  | | **专业** | |  | | |
| **班级** | |  | | **GPA** | |  | | |
| **联系电话** | |  | | **电子邮箱** | |  | | |
| **拟报项目名称** | |  | | | | | | |
| **其他成员信息** | 姓名 | 学号 | 学院 | | 专业 | | 班级 | GPA |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
| **团队科研经历简介**  **（可附个人简历）** | |  | | | | | | |

注：1、请有意报名同学将报名表在**10月20日**之前发至各项目指导教师邮箱；

2、指导教师会联系入选团队开展项目实施。