附件1：

2019年度天线与微波技术国家实验室卓越工程师培养计划申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称 |  |
| 起止年月 | 自2019年5月至2020年4月 | 申请金额（万元） | 1.5+0.5  |
| 申请者1 | 姓名 |   | 性别 |   | 年龄 |    |
| 学号 |   | 班级排名 | 例如：01/105 |
| 专业 |  | 班级 |  |
| 联系方式 | 手机 |  | 意向导师 |  |
| 申请者2 | 姓名 |   | 性别 |   | 年龄 |   |
| 学号 |   | 班级排名 | 例如：01/105 |
| 专业 |  | 班级 |  |
| 联系方式 | 手机 |  | 意向导师 |  |
| 申请者3 | 姓名 |   | 性别 |   | 年龄 |   |
| 学号 |   | 班级排名 | 例如：01/105 |
| 专业 |  | 班级 |  |
| 联系方式 | 手机 |  | 意向导师 |  |
| 项目基本情况概述（200字左右） |  |
| 预期效果（50字左右） |  |
| 专家评审意见 | 2019年 月 日 |
| 实验室审批意见 | 2019年 月 日 |