|  |
| --- |
| 湖南大学知识产权运营实践项目报名表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （近期免冠彩照）  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 所在院系 |  | 年 级 |  |
| 专业/攻读学位 |  |
| 研究方向/导师 |  |
| 通讯地址/联系电话 |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 学校、院系 | 专业 | 学历 | 学位 | 担任职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 社会实践经历 | 起止时间 | 单位、职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 科研经历及奖惩情况 |  |
| 导师意见 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 亲笔签名：  年 月 日 |
| 学院意见 |   （盖 章）   年 月 日 |
|  |

注：学习经历从本科阶段填起；表格不够可另附页；导师意见需亲笔签字。