**附件：**

**类脑智能科学与技术研究院开放日活动报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **年 级** |  | **院系、专业** |  |
| **移动电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **成绩排名/所在专业同年级人数** |  | **绩 点** |  |
| **获奖情况** |  | | |
| **科研经历/学术成果** |  | | |