**2016级智能车辆技术实验班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 所在院（系） |  | | | | |
| 专业 |  | | | | |
| 获得过何种奖励 |  | | | | |
| 所在院（系）领导签字 |  | | 日期 |  | 所在院（系）签章 |