

**网络与新媒体专业卓越人才实验班申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 专业班级 |  | 学 号 |  |
| 联系方式 |  | | | | |
| 家长姓名 |  | | 联系电话 |  | |
| 申请理由：  学生签字：　　 　　　 年 月 日 | | | | | |
| 家长意见：  家长签字： 年 月 日 | | | | | |
| 评审组意见：  评审组负责人： 年 月 日 | | | | | |
| 院、系意见：  院章： 系主任： 年 月 日 | | | | | |