**附件1**

**中国光学学会**

**王 大 珩 奖 学 金**

**申 请 表（2025）**

**姓 名：**

**所在学校：**

**通信地址：**

**邮 编：**

**联系电话：**

**传 真：**

**电子邮箱：**

**中国光学学会制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 专业与专长 | |  | | | 党 派 |  |
| 所在学校 |  | | | | | | | |
| 通信地址  邮政编码 |  | | | | | 电 话 |  | |
| Email |  | |
| 中国光学学会会员号码 |  | |
| 主要学历 |  | | | | | | | |
| 学习成绩 | 主要专业课程的成绩，本校同专业学生人数及在其中排名（研究生不填排名） | | | | | | | |
| 科研工作过程及主要科研成果描述 | 描述科研工作中的思路、难点、重点、解决办法及取得的成果，500字以内 | | | | | | | |
| 发表论文情况 |  | | | | | | | |
| 曾获何种奖励 |  | | | | | | | |
| 系（院）推荐意见 | 对申请人行为表现和公益境界的评价；对申请人在学科领域取得成果与发展前途的评价，以及表中各项情况是否属实。  年 月 日  系（院）公章 | | | | | | | |
| 王大珩光学奖理事会意见 | 年 月 日  （学会公章） | | | | | | | |