**附件三**

| **王大珩光学奖学生奖****评选委员会信息表（2024）** |
| --- |
| 组 长 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 专业 |  |
| 工作单位 |  | 职称 |  |
| 单位职务 |  | 邮箱 |  | 电话 |  |
| 通信地址 |  |
| 个人简介（包括简历、研究方向、学术成就、获奖情况、社会兼职、人才培养等方面的内容，800字以内） |
| 委 员 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 专业 |  |
| 工作单位 |  | 职称 |  |
| 单位职务 |  | 邮箱 |  | 电话 |  |
| 通信地址 |  |
| 个人简介（包括简历、研究方向、学术成就、获奖情况、社会兼职、人才培养等方面的内容，800字以内） |

可自行加页（评选委员会不少于5人）。