# 江苏省高校人工智能双师型骨干师资研修班报名申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 部门/院系 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 发票抬头 |  | 发票内容 |  |
| 纳税号 |  | 电子发票接收邮箱 |  |
| 联系人 |  | 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 姓 名 | 性别 | 学历 | 毕业院校 | 职务 | 身份证号码 | 手机号 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 费用支付方式 | 1、电汇到指定账号。2、扫码支付（报名后联系工作人员索要支付码）。3、付款时请注明“人工智能研修班+单位或姓名”字样，方便查账备案。 |
| 账户信息 | 账户名：江苏省计算机学会开户行：中国工商银行南京大方巷支行账户号：4301011109002000471 |
| 请将报名表发送至邮箱： jixu@jiancenj.com 联系人： 吉 旭 15151885585 |