**智慧城市人工智能深度应用培训班学员登记表** 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | 出生  日期 |  | | 相  片  （大一寸） |
| 身份证号 |  | | | | | | 民族 |  | |
| 籍 贯 |  | | | 最高学历 | | |  | | |
| 所在单位 |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | |
| 手机 |  | | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 微信号码 |  | | | | QQ号码 | | |  | | |
| 教育情况  （高中起） |  | | | | | | | | | |
| **智慧城市、人工智能、智能化相关培训学习经历** | | | | | | | | | | |
| 起止年月日 | | | 何处学习 | | 学习内容与时间 | | | | | 获得证书 |
|  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | |  |
| **项目开发或项目运营管理工作经历** | | | | | | | | | | |
| 起止年月日 | | 所在单位 | | | | | | | 项目案例与业绩 | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |

**参加智慧城市人工智能深度应用培训期次**

本人愿参加新型智慧城市人工智能深度应用专题培训班，城市是： （填写该期次城市名称）

填写日期： 签名：