**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：