附件1:

**“全国中小学人工智能课程骨干教师培训”报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | 邮箱 |  | | | |
| 个人描述 |  | | | | | | |
| 培 训 费 | 万 仟 佰 拾 元 | | | | | | |
| 户 名： 中国人工智能学会  开户行： 工行北京新街口支行  帐 号： 0200002909200166203 | | | | | （汇款注明：中小学培训费） | | |

注：1. 此表复印有效

报名回执邮件至：[peixun@weilaijiyin.com](mailto:peixun@weilaijiyin.com)

联 系 人：时老师

联系电话：18811655276

报名微信：18811655276