附件2

高职学校人工智能深度赋能教学与科研创新实践专题网络培训

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **培训需求** |
| **培训对象** | **培训人数** | **学时要求** | **开班时间** | **结束时间** |
|  |  |  |  |  |
| **联系方式** |
| **负责人** |  | **部 门** |  |
| **职 务** |  | **电 话** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  |
| **联系人** |  | **部 门** |  |
| **职 务** |  | **电 话** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **单位意见** |
|   **单位盖章** **年 月 日** |
| **汇 款信息** | 收款单位：国家教育行政学院地址电话：北京市大兴区清源北路8号010-69248888开户银行：工行北京体育场支行账号：0200053009014409667联行号：102100005307**请在汇款时说明：高职人工智能深度赋能教学与科研创新实践专题** | **开****票 信 息** | 发票抬头：纳税人识别号：开票金额： |

说明：请认真填写报名表，发送到指定邮箱，并**在邮件主题中注明“高职学校人工智能深度赋能教学与科研创新实践专题网络培训”，**收到报名表后，我们会尽快与您联系确定后续培训事宜。