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：广州站中小学师资培训费） |

注：1. 此表复印有效

报名回执邮件至：peixun@weilaijiyin.com

联 系 人：李老师

联系电话：13521701926

报名微信：13521701926