**安徽省人工智能学会竞赛专业委员会委员登记表**

登记号： 登记日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 贴 照 片 处 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 专 业 |  |
| 工作单位 、职 务或在读院校 |  | 学历学位 |  |
| 职 称 |  | 职称授予单位 |  |
| 职称授予时间 |  | 手机 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 学会职务 | □委员 □常务委员 | 社会职务 |  |
| 工作简历或受教育情况 |  |
| 发表论著及主要科研成果、竞赛成果 |  |
| 所在单位推荐意见：负责人签字：年 月 日 | 委员会意见：年 月 日 |