**全国高校大数据与人工智能骨干师资研修班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 部门/院系 |  |
| 通讯地址 |   | 邮编 |  |
| 发票抬头 |  | 发票内容 |  (*会务费/会议费/培训服务费)* |
| 纳税号 |  | 电子发票接收邮箱 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 手机号 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 费用支付时间及方式 | 1、请将报名表发至66828516@qq.com，培训费请汇至指定的账号，汇款底单上注明“大数据研修班”字样，并请将汇款底单发至报名处邮箱；发票内容：会务费、会议费或者培训服务费。2、报到时现金或刷卡支付。  |
| 账户信息 | 户 名 | 成都市至仁会议服务有限公司 |
| 开户行 | 中国民生银行股份有限公司成都西体路支行 |
| 汇款账号 | 151160930 |
| 是否需要安排住宿 |  *（是/否）* | 标间是否愿意合住 *（是/否）* |
| 房型 *（单间/标间/商务房）*数量  |
| 备 注 | 联系人：祁老师 邮箱：66828516@qq.com  |