RZ-AI个人会员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | 名 |  | 性 | 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 | 贯 |  | 民 | 族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业院校 |  | 专 | 业 |  |
| 学 | 历 |  | 学 | 位 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 |  | 院系／部门 |  |
| 单位职务 |  | 职 | 称 |  | E‐mail |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  | QQ 号码 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 业务/研究方向 |  |
| 申请类别 | □秘书长 □副秘书长 □理事 □会员 |
| 个 人 简历 和 主要 业 绩 |  |
| 个人承诺 | 我保证所填内容均为真实。我自愿申请加入山东省人工智能学会，遵守学会章程和会员条例，履行学会会员及理事义务，按时缴纳会费。申请人签字： 日期： |
| 学 会意 见 |  |  |  |  |  | （签字） | 年 | 月 | 日 |

注：请将电子版及签字表格的扫描版发送到学会邮箱：xuehui@chuangze.cn