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](mailto:shandong_ai@126.com)