附件2：

申请参加超深度学习SDL实训报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 传真 |  | | | | | 邮编 |  | |
| 申请参训人姓名 |  | | | 性别 |  | | 年龄 |  | | 职务\职称 | |  |
| E-mail地址 |  | | | | | | 手机 |  | | | | |
| 单位和申请参训人是否同意参加超深度学习SDL实训中签定保密和安全协议 | | | | | | | | | | | |  |
| 申请参训人简历 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 应用python或C++语言编程能力的水平 | | | | | |  | | | | | | |
| 自带项目名称及所应用行业 | | |  | | | | | | | | | |
| 单位领导人签字 | | 单位签章 | | | | | | | 备注 | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |

（此表可复印使用） 年 月 日

[请在6月2日以前将报名表复印件发到scop@vip.163.com](mailto:请在6月2日以前将报名表复印件发到scop@vip.163.com)或cessa@cessa.org.cn邮箱