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或cessa@cessa.org.cn邮箱