之江实验室和浙江大学

**2022年类脑计算及物源类脑平台讲习班申请表**

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **请将身份证（正、反面）或学生证扫描件作为附件，随此报名表一起提交。** | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 照  片  近期一寸正面照片 | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | | |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | | |
| 通讯地址及邮编 |  | | | | |
| **教育经历（大学开始）** | | | | | | | |
| **入学日期** | **毕业日期** | **院校名称** | **院系** | **专业** | **学历** | | **导师姓名及联系方式(研究生填写)** |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
| **工作经历** | | | | | | | |
| **起始日期** | **终止日期** | **工作单位** | | **工作岗位** | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
| 项目经历 |  | | | | | | |
| 发表论文、专利或其他研究成果情况 |  | | | | | | |
| **申请人所在学校的院系辅导员推荐意见（或导师、公司部门主管）：**  **（备注：可在正式录用后再提供推荐意见表格扫描件）**  **签字：**  **联系电话：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **请将身份证（正、反面）或学生证扫描件贴在此处。** | | | | | | | |