**附件 2：**

**2024年机器人视觉技术研讨暨师资能力提升研修班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **学校：** | **院系/专业：** |
| **参会人员名单** |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **手机** | **住宿** |
|  |  |  |  | （）单间（）标间 |
|  |  |  |  | （）单间（）标间 |
|  |  |  |  | （）单间（）标间 |
|  |  |  |  | （）单间（）标间 |
|  |  |  |  | （）单间（）标间 |
| 其他情况备注： |  |

注：请参加培训的各个单位及老师于2024年07月21日17:00前填写“报名回执表”，以邮件方式发送到892900855@qq.com

联系人：刘老师 18583369129