附件

山东省人工智能标准化技术委员会委员登记表

技术委员会名称（编号）：山东省人工智能标准化技术委员会

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 | | 二 寸  彩 色  照 片 |
| 民 族 |  | | | 本会职务 |  | | | |
| 参加本技术委员会时间 | | | |  | | | | |
| 技术职称及聘任时间 | | | |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 工作单位 | | | | |  | | | | |
| 单位统一社会信用代码 | | | | |  | | | | |
| 单位性质 | 1国有企业 2民营企业 3科研院所 4大专院校 5行业协会 6政府机构  7外商独资企业 8中外合资、中外合作或外方控股企业 9其他 | | | | | | | | |
| 所属相关方 | 1生产者 2经营者 3使用者 4消费者  5公共利益方（教育科研机构、行政主管部门、检测及认证机构、社会团体） | | | | | | | | |
| 行政职务 |  | | | 从事专业 |  | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 |  | | | 手机 |  | | 传真 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 所学专业 |  | |
| 毕业时间 |  | | 学历 | |  | | 学位 |  | |
| 有何专业技术特长 | |  | | | | | | | |
| 曾负责组织制修订标准、主要职责 | |  | | | | | | | |
| 有何发明、著作、学术论文，发表时间、发表刊物名称 | |  | | | | | | | |
| 参加何种学术组织、担任何种职务 | |  | | | | | | | |
| 受过何种奖励 | |  | | | | | | | |
| 本人签字 | | 本人承诺提供的材料真实、准确，符合《山东省专业标准化技术委员会管理办法》的有关要求。能积极参加标准化活动，认真履行委员的各项职责和义务。  签字： | | | | | | | |
| 单位意见 | | 负责人（签字）： 单位（盖 章）    年 月 日 | | | | | | | |