**附件1**

**学习最优化方法高级研讨班报名表**

填表日期： 20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究方向 |  | | | 加入学会时间 |  | 照片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 已加入数学与智能分会 | □ 是  □ 否 |
| 工作单位 |  | | | 现任（青年教师，博士生，硕士生） |  |
| 通信地址 |  | | | 邮编 |  |
| 电话 |  | | 手机 |  | |
| 会员号 |  | | E-mail |  | | |
| 研究现状： | | | | | | |
| 导师意见（学生必填）：  导师签名：  20 年 月 日 | | | | | | |
| 我保证所填内容均为真实。  申请人签字： 日期: | | | | | | |