附件1

**学习最优化方法专题讲习班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  | 联系电话 |  |
| 是否学生 | □是 □否 | 研究方向 |  | Email |  |
| 个人简介（如果是学生注明硕士研究生，博士研究生以及年级） |  申请人签名： 日期： |
| 已有科研成果 |  |
| 导师意见（非学生不必填写） | 导师签名：日期： |