JSAI学生会员登记表

会员证号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 党 派 |  |
| 身份证号 |  |
| 在读院校 |  | 专 业 |  |
| 院 系 |  | 在读阶段 | □本科 □硕士 □博士 |
| 移动电话 |  | E－mail |  | QQ号码 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 社会（学校）职务 |  |
| 学习经历 |  |
| 个人承诺 |  我保证所填内容均为真实。 我自愿申请加入江苏省人工智能学会，遵守学会章程和会员条例，履行学会会员义务，按时缴纳会费。 申请人签字： 日期： |
| 学 会意 见 |  （签字） 年 月 日 |

注：请将表格发送到学会秘书处：member@jsai.org.cn