附件1

**人工智能赋能基础教育课堂教学变革暨三师课堂观摩研讨活动**

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | | | | | |
| 联 系 人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | |
| 参加人员名单 | | | | | | |
| 姓 名 | 职务/职称 | 性别 | | 手机号 | | 电子邮箱 |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| 住宿信息 | □合住 □单住 | | | | | |
| 拟住日期：2025年 月 日— 月 日 | | | | | |
| 发票信息 | 单位名称：  纳税人识别号：  发票接收邮箱： | | | | | |
| 备 注：名额有限，此表请尽快发xzjyyjy2025@163.com。  联系人：林老师18277140328 | | | | | | |