附件

**山东省人工智能教育专家指导委员会委员**

**推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 技术职称与职务 |  |
| 学历与学位 |  | 毕业院校 |  |
| 专业及研究方向 |  | 拟加入的分指导委员会（基础教育、职业教育、高等教育、社会普及教育） |  |
| 工作单位及详细地址 |  |
| 联系方式 | 电话（手机） |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 工作简历 荣誉贡献 |  |
| 本人承诺 |    |
| 所在单位 意见 |   盖章  年 月 日  |
| 主管部门 意见 |  盖章 年 月 日 |
| 省教育厅 意见 |  盖章 年 月 日 |

注：此表一式三份，正反面打印。