**附件1**

**报名回执表**（复印有效）

 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 培训课程 | 融合高精度力控和人工智能的自适应机器人应用技术高级研修班 |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  | 传真 |  |
| 参加人员姓名 | 性 别 | 职 务 | 电话/手机 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其 它 | 是否需住宿（请在方框中打√）：是□ 否□ |