附件 3

**广东省本科高校人工智能人才培养教学指导委员会委员推荐汇总表** 学校名称（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请人姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称 | 行政 职务 | 最后毕业院 校及专业 | 是否为省级及以上教学  名师/人工智能专业负  责人或骨干教师/人工  智能相关人才培养相关  项目负责人 | 手机号码 | 电子邮件 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请据实填写，若确为省级及以上教学名师/人工智能专业负责人或骨干教师/人工智能相关人才培养相关项目负责 人的，则填写相应身份，没有则填“无” ， 2.表格序号为学校推荐优先顺序，请在报送时做好排序。