附件2：

“全国幼儿及青少年人工智能素养等级测评”活动

地区等级测评中心申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 申请区域 |  |
| 单位地址 |  | 预计考试人数 |  |
| 单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 微信号码 |  | 电子邮件 |  |
| 单位简介及以往业绩（需提供营业执照复印件） |  |  |
| 等级测评组织与实施方案 |  |  |
| 师资情况 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 专业 | 毕业院校 | 相关证书 | 测评师注册证书号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请单位意见 | 年 月 日 |  |
| 教育分会审批意见 | 年 月 日 |  |