第二届全国眼科人工智能大会

眼底AI辅助诊断系统挑战赛申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 比赛项目： | （请选择下列题目中一个或两个进行挑战） | | | |
| \* | 比赛项目A：多种眼底疾病诊断  比赛项目B：糖尿病视网膜病变分期 | | | |
| 比赛团队 | （团队成员信息将在获奖证书上显示，请认真填写！） | | | |
| 负责人姓名\* | 输入姓名 | | 签名 | |
| 邮箱\* | 单击或点击此处输入邮箱。 | | | |
| 挑战赛组委会将审核申请，组委会在3个工作日之内审核参赛申请并将审核结果发送至申请人信箱。 | | | |
| 电话号码\* | 输入电话号码 | | | |
| 身份证号\* | 输入身份证 | | | |
| 代表单位\* | 输入单位 | | | |
| 专业\* | 输入专业 | | | |
| 参赛团队成员（打印+签名） | 姓名\* | 身份证号\* | | 签名\* |
| 输入 | 输入身份证号 | | 签名 |
| 输入 | 输入身份证号 | | 签名 |
| 输入 | 输入身份证号 | | 签名 |
| 输入 | 输入身份证号 | | 签名 |
| 输入 | 输入身份证号 | | 签名 |

注：所有参赛者从上述A、B参赛项目中任选一个或多个参赛项目进行报名，报名表下载后请仔细填写并打印，要求所有成员在姓名后签名处手工签名，将签名后的报名表扫描成电子文档，报名表电子文档和签名后报名表的电子文档一并通过邮件发送至11610226@mail.sustc.edu.cn，并抄送limeng48@mail2.sysu.edu.cn， 组委会在3个工作日之内审核参赛申请并将审核结果发送至申请人信箱。