附件1：

**静息态功能磁共振影像相关技术免费培训报名表（第三期）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  |
| 系、科室 |  | 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  | QQ |  |
| 微信 |  | 研究方向 |  |
| 职业（请打√） | （）研究人员 （）大学教师 （）医生 （）学生 （）其他 | | |
| 培训中最感兴趣或希望学到的内容： | | | |