附件1：

**静息态功能磁共振影像相关技术免费培训报名表（第四期）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 磁共振数据分析经验（请打√） | （）零基础  （）1年内  （）2-3年  （）3-5年  （）5年以上 |
| 培训中最感兴趣或希望学到的内容： | | | |