临沂市产学研合作促进会

入会申请表

申请时间： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位（个人）名称 | |  | | |
| 单位地址 | |  | | |
| 经营范围 | |  | | |
| 注册资金 | |  | 单位性质 |  |
| 年营业额 | |  | 法定代表人 |  |
| 联系电话 | |  | E-mail |  |
| 申请成为 | □ 会长单位 □ 副会长单位 □ 理事单位 □ 副秘书长 □ 会员单位 | | | |
| 单位（个人）简介  （可附页） | | | | |
| 本单位自愿成为临沂市产学研合作促进会 单位，遵守该社会团体章程和各项规章制度，履行该社会团体赋予的权利和义务。    法定代表人签字： 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 审批意见：  根据申请，经促进会研究，批准 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 为临沂市产学研合作促进会 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 单位。  年 月 日 | | | | |

备注:

1. 此表一式两份，填写后请送交促进会办公室。
2. 促进会电话：18396708292 13589658779
3. 促进会邮箱：lyscxyhzcjh@163.com
4. 促进会地址：临沂市北城新区武汉路与孝河路交汇荣昌绿园1号楼714室