石家庄市城市科学研究会

单位会员申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 职工总数 |  | 职工中科技人员比例 |  |
| 单位法人 |  | 性别 |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 单位技术负责人 |  | 性别 |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 单位联系人 |  | 性别 |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 单位概况 |  |
| 申请单位意见 | （盖章）年 月 日 | 学会意见 | （盖章）年 月 日 |