**入 会 申 请 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址 |  | 邮编 |  |
| 单位性质 | 企业［ ］ 事业［ ］ |
| 职工人数 | 技术人员人数 |  | 比例 |  |
| 中高级职称人数 |  | 比例 |  |
| 注册资金 |  |
| 单位负责人（法定代表人） | 姓名 |  | 职务 |  |
| 职称 |  | 联系电话 |  |
| 单位联系人（日常联系） | 姓名 |  | 职务 |  |
| 职称 |  | 联系电话 |  |
| 单位业务范围 |  |
| 单位业绩及获奖情况 |  |
| 申请单位主管领导意见（领导签字和单位盖章）： 盖 章签字： 年 月 日 |