附件2：

新疆博士联合会团体会员申请登记表

 编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 网 址 |  |
| 单位类型 | □1.政府部门； □2.企业； □3.高等院校；□4.科研机构； □5.中介机构（投资、金融、法律、检测检验等）； |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 法人代表 |  | 联系方式 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 传真号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 经营范围 |  |
| 申请单位签章单位签章 | 本单位自愿申请成为新疆博士联合会团体会员，并自觉遵守联合会章程，履行成员义务。负责人：（签字） （单位盖章）日期： |
| 审核意见 |  签 章： 日 期： |

备注：1.本表格一式三份，一份申报单位留底，一份新疆博士联合会办公室留底，一份自治区科协留底。

2.编号由新疆博士联合会办公室填写。