

附件 2:

中国治沙暨沙业学会团体会员登记表

单位名称									
单位类别		<input type="checkbox"/> 政府		<input type="checkbox"/> 科研教学单位		<input type="checkbox"/> 企业单位		<input type="checkbox"/> 其他	
职工人数				科技人员总数					
组织机构代码				法人登记证号					
通讯地址						邮编:			
法人代表	姓名:			职务:					
	电话:			邮箱:					
	通讯地址					邮编:			
联系人	姓名:			职务:					
	电话:			邮箱:					
	通讯地址					邮编			
业务范围									
是否愿意成为学会理事或常务理事或副理事长单位, 并履行相关义务				<input type="checkbox"/> 理事单位 <input type="checkbox"/> 常务理事单位 <input type="checkbox"/> 副会长单位					
申请单位意见				审批意见					
		年 月 日				年 月 日			

