标准参编单位申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 单位性质 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 参编人员姓名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 专业技术  职称 |  | 现任职务 |  | 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 单位简介 |  | | | | |
| 拟承担费用（万元） |  | | | | |
| 单位意见 | 单位名称：（公章）  年 月 日 | | | | |

请于2024年2月5日前反馈盖章版申请表至我会联系人（陈婞莹 13581860554）。