附件

山东科技咨询协会会员单位申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 负责人 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  | 电话 |  |
|  |  | 职务 |  | 电话 |  | 电子信箱 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 公司简介 |   |
| 主要技术服务范围 |  |
| 单位人员 | 科技人员总数：其中高级职称： 人；中级职称： 人。 |
| 科技平台、资质、奖项和优秀技术服务案例 |  |
| 申请单位负责人签字 | 盖章：年 月 日 |
| 咨询协会审批意见 | 盖章：年 月 日 |