附件二：**安徽省人工智能学会单位会员入会申请（登记）表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮 编 |  |
| 信用代码 |  | | | | | | 资质代码 |  |
| 法 人  代 表 | 姓 名 |  | | 性别 |  | | 传 真 |  |
| 职务职称 |  | | | | | 政治面貌 |  |
| 办公电话 |  | | | | | 移动电话 |  |
| 电子信箱 |  | | | | | QQ号 |  |
| 联 系 人 | 姓 名 |  | | 性别 |  | | 职务职称 |  |
| 办公电话 |  | | | | | 移动电话 |  |
| 电子信箱 |  | | | | | QQ号 |  |
| 职工人数 |  | 专业技术人员数 | |  | | | | |
| 单  位  简  介 |  | | | | | | | |
| 单  位  意  见 | 负责人签字：    单位盖章 | | 学  会  意  见 | | | 学会盖章 | | |