**汕尾市计算机学会单位会员登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会员编号： |  | 填表时间： | 年 月 日 |
| 单位名称： |  | | |
| 单位性质： |  | 法定代表人： |  |
| 联系地址： |  | | |
| 联系人： |  | 职务： |  |
| 联系电话： |  | 电子邮箱： |  |
| 会员类别： | 🞎副理事长单位2000元/年 🞎理事单位1200元/年 🞎会员单位600元/年 | | |
| 单位简介：（可另附页） | | | |
| 本单位自愿成为“汕尾市计算机学会”会员，遵守该社会团体章程和各项规章制度，履行该社会团体赋予的权利和义务。  单位（盖章）：  法定代表人（签名）：  日期： 年 月 日 | | | |
| 学会审批意见  经研究：同意贵单位加入“汕尾市计算机学会”。  审批人签字或盖章：  日期： 年 月 日 | | | |

注：1、需提交纸质申请表格一式二份及营业执照副本复印件1份（加盖公章）。

2、请写完毕后发送邮箱：swsta@163.com