**宁波市计量测试学会**

**入会（单位）申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称\* |  |
| 单位地址\* |  | 邮编 |  |
| 主导产品及经营项目 |  |
| 法人代表\* |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 联系人\* |  | 电话\* |  | 手机\* |  |
| 所在部门\* |  | 职务\* |  | 传真 |  |
| 电子邮箱\* |  |
| 申请单位负责人签名：（申请单位盖公章） 年 月 日 | 宁波市计量测试学会意见：  （学会盖章） 年 月 日 |
| 批准日期 |  | 会员证编号 |  |
| 备 注 |  |

1. 填写内容真实有效，字迹清晰，打\*栏为必填项。
2. 联系人为学会与会员之间的指定联络人员，资料如有变更请及时到学会秘书处更新。