附件

参编单位申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 组织机构代码/三证合一码 |  | 成立时间 |  |
| 通讯地址 |  | 注册资本  （万元） |  |
| 单位性质 | □企业 □高校 □科研院所 □协会学会 □专业服务机构  其他（请注明）： | | |
| 单位简介 | （填写本单位主要业务、员工规模、专家资源、参与标准情况等。） | | |
| 联系人 | （填写姓名、职务职称、电话联系方式及邮箱） | | |
| 推荐起草人 | （填写不少于两个推荐起草人，包括姓名、职务职称、电话联系方式及邮箱） | | |
| 单位意见 | （加盖公章） | | |