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） |  |
| 机构性质 | □事业单位 □国有企业 □民营企业 □合资企业 □国有控股企业  □国有参股企业 □院校 □行业协会  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。） | | |
| 项目联系人 | （请填写姓名、职务职称、电话联系方式及邮箱） | | |
| 推荐起草人 | （请填写不超过三个推荐起草人，包括姓名、职务职称、电话联系方式及邮箱） | | |
| 本单位意见 | （加盖公章） | | |