**中国晶体学会团体会员申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 | □大学/科研院所 □省市协会/学会 □民营企业 □中外合资企业 □外资企业 |
| 名称： | 职工人数： 人 |
| 地址：电话： | 科研技术人员总数： 人 |
| 电子邮箱：网站： | 会员总数： 人 |
| 邮政编码：  |
| 联系人 | 姓名： | 职务： | 电话： |
| 工作部门： | 职称： | 电子邮箱： |
| 单位情况：（申请单位负责人签字及公章） 年 月 日  |