太空计算国际组织报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 所属行业 |  | | 单位地址 | |  | |
| 单位基本情况 （简介、资质、荣誉等，300字以内） |  | | | | | |
| 参加组织代表（第一位） | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 联系方式 |  | | | | 单位职务 |  |
| 个人基本情况 （简介、资质、荣誉等，300字以内） |  | | | | | |
| 对接联系人 |  | | 单位职务 | |  | |
| 联系方式 |  | | 邮箱 | |  | |
| 参加组织代表（第二位） | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 联系方式 |  | | | | 单位职务 |  |
| 个人基本情况 （简介、资质、荣誉等，300字以内） |  | | | | | |
| 对接联系人 |  | | 单位职务 | |  | |
| 联系方式 |  | | 邮箱 | |  | |
| 参加组织代表（第三位） | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 联系方式 |  | | | | 单位职务 |  |
| 个人基本情况 （简介、资质、荣誉等，300字以内） |  | | | | | |
| 对接联系人 |  | | 单位职务 | |  | |
| 联系方式 |  | | 邮箱 | |  | |
| 申请单位意见 | 本单位自愿加入太空计算国际组织，望批准。  负责人签字：  （单位公章） | | | | | |
| 组织审批意见 |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |