**安徽省光学学会会员（团体）入会申请表**

团体会员登记号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位  名 称 |  | 单 位性 质 |  | | |
| 法人代表 |  | 职务 |  | | |
| 通讯地址 |  | | 邮编 | |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  | | |
| 单  位  简  介 |  | | | | |
| 入  会  理  由 |  | | | | |
| 单  位  意  见 | （公 章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | |
| 学  会  意  见 | （公 章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | |
| 申请日期 |  | 拟缴会费（元） | |  | |
| 备 注 |  | | | | |