安徽省人工智能协会

会员登记表

单位名称：

填表日期：

填写须知：

1.按要求填写“单位会员登记表”与“单位会员代表人登记表”一式三份并盖章。

2.请把盖好章的“单位会员登记表”（一式三份）与“单位会员代表人登记表”（一式三份）、一份盖章的公司营业执照复印件、一份会员代表人身份证复印件，邮寄到安徽省人工智能协会。以上材料的电子版文件请发送至协会邮箱：ahaia2022@163.com。

3.纸质材料邮寄地址：安徽省合肥市望江西路666号科大讯飞股份有限公司，沈劲松（收），联系方式：13053095722。

4.申请会员会籍的，经审批同意，办理完相关入会手续后颁发会员证书。

5.会员为加入本会所提供的资料，只用于与会籍管理及会员服务有关之用途，如内部存档、印刷会员名录、印发会员证、发送通知邀约和内部刊物等。

6.为确保会员资料详尽、准确，贵单位所提供的资料日后如有变更，请及时通知秘书处对会员档案进行相应修订。

单位会员申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位通讯地址 |  |
| 所属人工智能领域 |  |
| 单位性质 | ¨国企 ¨学校 ¨科研院所 ¨集体企业 ¨私营企业 ¨有限责任公司 ¨股份责任公司 ¨中外合资企业 ¨外商投资 ¨其他：  |
| 主要生产经营项目 |  |
| 单位网址 |  | 上年度收入（万） |  |
| 统一社会信用代码 |  | 现有员工人数 |  |
| 单位负责人 |  | 职务/职称 |  |
| 申请会员类别 | [ ]  常务理事单位 [ ]  理事单位 [ ]  普通团体会员 |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  |
| 职务/职称 |  | 邮 箱 |  |
| 单位简介（200字以内）： |
| **申请人签署** |
| 本单位自愿加入安徽省人工智能协会，遵守协会章程，按时缴纳会费，履行会员义务。  |
| 单位意见（签章）：年 月 日 | 协会审批意见（签章）： 年 月 日 |

单位会员代表人申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | [ ] 男 [ ] 女 | 出生年月 |  | 照片（JPG格式，请另附不小于300KB照片文件） |
| 单位部门 |  | 职 务 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 毕业院校 |  | 学 历 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 邮 箱 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 个人简介（200字以内）： |
| 其他社团组织任职情况： |
| 所获荣誉： |
| 本人签字：年 月 日 |
| 所在单位推荐意见：  授权该同志作为本单位代表，行使单位在协会工作中的权利和义务。 单位授权代表人（签章）：   年 月 日 |