附件2

**国家食药同源产业科技创新联盟入盟申请表**

**（单位填写）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 单位性质 |  |
| 地址 |  | | | 邮编 |  |
| 单位规模 |  | 法人代表 |  | 行业领域 |  |
| 联系人 |  | 职务/职称 |  | 座机电话 |  |
| 手机号码 |  | 传真 |  | E-mail |  |
| 申请职位 | 副理事长单位□ 常务理事单位□ 理事单位□ 会员单位□ | | | | |
| 加入专委会 | （如有请填写） | | | | |
| 单位基  本情况 |  | | | | |
| 负责人签字： 单位公章：  年 月 日 | | | | | |

**中国农业科学院农产品加工研究所**

**联系地址：北京市海淀区圆明园西路2号院 邮编：100193**

**联系人：李懿璇 电子邮件：shiyaotongyuan@163.com**

**联系电话：19803111271**

**国家食药同源产业科技创新联盟入盟申请表**

**（个人填写）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 单位性质 |  |
| 地址 |  | | | 邮编 |  |
| 单位规模 |  | 法人代表 |  | 从事领域 |  |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | 传真 |  | E-mail |  |
| 联系地址 | |  | | | |
| 申请职位 | 副理事长□ 常务理事□ 理事□ 会员□ | | | | |
| 加入专委会 | （如有请填写） | | | | |
| 个人基  本情况 |  | | | | |
| 本人签字：  年 月 日 | | | | | |

**中国农业科学院农产品加工研究所**

**联系地址：北京市海淀区圆明园西路2号院 邮编：100193**

**联系人：李懿璇 电子邮件：shiyaotongyuan@163.com**

**联系电话：19803111271**