福建省光学学会单位会员入会申请书

**单位名单（盖章）： 填写日期**： \_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**一、申请单位基本信息**

* **单位名称**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **主营业务**：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **注册资本：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **单位联系人联系方式**：
  + 电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + 电子邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + （可选）微信号/QQ号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **单位网址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **通讯地址**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**二、入会动机与期望**

* **为何希望加入本学会**：
* **期望在学会中获得的收获或参与的活动**：

**三、承诺**

本单位承诺以上填写内容真实无误，并同意遵守福建省光学学会的章程、规定及各项决议。如获批准成为会员，将积极参与学会活动，履行会员义务。

**法人签名**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**日期**：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**四、学会审核**

经福建省光学学会\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年度常务理事会研究讨论，（同意/不同意）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_自\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_起加入福建省光学学会。

**负责人签名（盖章）**： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**日期**：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日