**山东省应用统计学单位会员**

**入会申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法人代表姓名 |  |
| 统计业务负责人姓名 |  | 具体职务 |  | 职称 |  |
| 本单位及所管辖的行业系统统计人员数量 |  | 中级及以上职称所占比例 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 业务联系人姓名 |  | 联系电话 | 办公室：手机： |
| QQ号 |  | 微信号 |  |
| E-mail |  |
| 近两年本单位及所管辖的行业系统统计人员发表的论文、著作、研究报告等学术成果情况 |  |
| 本单位意见 |  （盖章）  年 月 日  |
| 审批意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：1.本表可以复印。2. 通讯地址、联系电话、E-mail等必须填写全面。