附件：

苏州市MEMS产业标准化联盟

成员单位申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | （中文）  |
| （英文） |
| 地址 |   |
| 代表人注1 | 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 传真 | - |
| 手机 |  | 电子邮件 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 注册资本 |  | 总产值 |  |
| 单位总人数 |  | 工程技术人员人数 |  |
| 所有制性质注2 |  |
| 单位简介 |  |
| 主要产品及研究成果 |  |
| 业务领域 |  |
| 参与MEMS标准化工作情况 |  |
| 单位意见 | 公章：年 月日 |
| 联盟意见 | （同意或不同意，不同意请写明理由）公章：年 月 日 |

注1：代表人为能够代表本单位参加标准化联盟工作的人员。

注2：所有制性质请填全民所有制、集体所有制、国有控股企业、私营企业、外商投资企业、事业单位中的一种。