**附件2：**

**广东省通信行业协会人工智能专业委员会成员单位申请登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分支机构名称 | | 广东省通信行业协会人工智能专业委员会 | | | | | | |  | |  |
| 单位名称 | |  | | | | | | | 网 址 | |  |
| 通信地址 | |  | | | | | | | 邮 编 | |  |
| 联系电话 | |  | | | | | | | 传 真 | |  |
| 电子信箱 | |  | | | | | | | 单位人数 | |  |
| 单位类别 | | □制造企业 □运营企业 □软件企业 □信息服务企业 □科研单位  □教学单位 □社会团体 □其它 *（请说明）*： | | | | | | | | | |
| 经济性质 | | □国有 □集体 □民营 □股份制企业 □中外合营  □外商独资 □其它*（请说明）*： | | | | | | | | | |
| 单位联系人 | | 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生日期 | |  |
| 民族 |  | | 职称 | |  | | 单位任职 | |  |
| 经营  业务  范围 |  | | | | | | | | | | |
| 主要业绩 |  | | | | | | | | | | |
| X申请单位 | 负责人签字：  单位（盖章）  年 月 日 | | | 准专委会意见 | | （（主任委员签字）  年 月 日 | | 学协会审批意见 | | （盖章）  年 月 日 | |