|  |
| --- |
| 华城智库调研/合作申请表申请日期： 年 月 日 |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 | 口党政机关 口科研院所 口事业单位 口军工 口国有企业 口民营(合资)企业 口社会团体 口其它  |
| 组织机构代码 |  | 邮编 |  |
| 地址 |  |
| 核心领域 |  |
| 单位简介 |  |
| 单位负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | 面貌 |  |
| 职称 |  | 学历 |  | 手机号码 |  |
| 办公电话 |  | Email |  | 社会职务 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  | 面貌 |  |
| 职称 |  | 学历 |  | 手机号码 |  |
| 办公电话 |  | Email |  | 官网 |  |
| **目的和诉求：**  |
| **邮件发送至：****945050302@qq.com**备注：该表格所有解释权归华城智库科学研究院所有，对所提交材料保密。 |