附件4

**金砖+国家科技创新联盟成员申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： | | | 法定代表人： |
| 电话： | 手机： | | 邮箱 |
| 联系人： | 职务： | | 电话： |
| 联系人常用邮箱(必填)： | | | |
| 授权代表： | 职务： | | 电话： |
| 授权代表常用邮箱(必填)： | | | |
| 地址及邮编： | | | |
| 单位介绍： | | | |
| 单位需求及建议事项： | | | |
| 单位盖章：  年 月 日 | | 秘书处意见：  年 月 日 | |