联盟成员申请表

会员证编号: 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（全称） |  | | | |
| 法人代表 |  | 固 话： | 手 机： | 微信： |
| 职 务： | 邮 箱： | 地址： |
| 申请人 |  | 固 话： | 手 机： | 微信： |
| 职务： | 邮 箱： | 地址： |
| 联系人 |  | 固 话： | 手 机： | 微信： |
| 职 务： | 邮 箱： | 地址： |
| 单位介绍 |  | | | |
| 通信地址 |  | | | |
| 科研工作、生产经营范围  （打√） | **一、科研工作与生产经营范围***（科研单位及视听企业填写）****：***  □电子显示技术与产品及视觉健康：  ○整机（电视/显示器、LED及拼接屏、手机/PAD、AR/VR） ○部件 ○医用显示  ○电子显示与视觉健康研发 ○其他  □电声技术与产品及听觉健康：  ○耳机 ○音响 ○助听器 ○电声技术与听觉健康研发 ○其他  □脑科学及脑认知成像与视听健康检测技术研究  □视觉与听觉临床研究  ○视觉临床研究 ○听觉临床研究  □技术标准研究：  ○显示产品 ○电声产品 ○视觉健康 ○听觉健康 ○脑认知功能 ○其他  □其他（请注明）：  **二、社团组织填写：**  ○协会 ○学会 ○联盟 ○基金会  **三、生产经营范围***（医疗设备企业填写）：*  ○2D/3D手术器械 ○医用软件 ○医学影像显示 ○体外诊断  ○康复理疗 ○医用高分子 ○2D/3D消化内镜  ○医用机器人  ○医学数据分析 ○创新服务 ○人工智能与智慧医疗 ○眼科及视光学设备  ○耳科与听觉设备 ○检测器材 ○3D打印 ○其它（请注明） | | | |
| 单位性质  （打√） | ○国有企业 ○集体企业 ○股份有限 ○中外合资 ○外商独资  ○有限责任 ○港澳台合资 ○港澳台独资 ○事业单位 ○社团组织  ○大专院校 ○科研院所 ○医疗机构 ○非营利性组织 ○其它（请注明） | | | |
| 申请单位盖章 | **法人签章（或授权代表签字）： 单位公章：**  年 月 日 | | | |

**填表说明：**

联盟秘书处将对表中内容进行保密，仅在内部使用，请各企业如实填写。

**资料明细及联系：**

1. 加盖本单位公章的《会员申请表》；营业执照副本复印件一份并加盖本单位公章。
2. 如填写过程中有任何问题，请联系联盟秘书处：电话：010-68234468，邮箱：[VAHITIA@163.COM](mailto:VAHITIA@163.COM)