附件1

 **示范学会创建申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学会名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 法定代表人 |  | 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 工作联系人 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 创建工作实施方案简介 |  |
| 学会申报意见 | 负责人签名： 学会公章 年 月 日 |
| 市科协意见 |   签 章 年 月 日 |