

# 信息中心技术创新应用协作组

## 成员单位申请表

申请时间：\_\_\_\_\_

单位名称			
单位简称			
单位网址			
详细地址			
负责人姓名		职务	
联系方式		邮箱	
联系人姓名		职务	
座机		手机	
邮箱		传真	
本单位类型	<input type="checkbox"/> 中央党群机关 <input type="checkbox"/> 中央国家行政机关 <input type="checkbox"/> 地方党政部门 <input type="checkbox"/> 央企国企 <input type="checkbox"/> 科研单位 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 其他_____		
信息化建设委托单位类型	<input type="checkbox"/> 中央党群机关 <input type="checkbox"/> 中央国家行政机关 <input type="checkbox"/> 地方党政部门 <input type="checkbox"/> 央企国企 <input type="checkbox"/> 科研单位 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 其他_____（如有委托单位选填此项）		
信息化建设应用领域 (可多选)	<input type="checkbox"/> 党政 <input type="checkbox"/> 军工 <input type="checkbox"/> 农林牧渔业 <input type="checkbox"/> 制造业 <input type="checkbox"/> 能源 <input type="checkbox"/> 交通运输 <input type="checkbox"/> 水利 <input type="checkbox"/> 软件和信息技术服务业 <input type="checkbox"/> 金融业 <input type="checkbox"/> 科学研究 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 卫生 <input type="checkbox"/> 公共管理、社会保障和社会组织 <input type="checkbox"/> 文化、体育和娱乐业 <input type="checkbox"/> 其他_____		

<p>单位简介</p>	
<p>相关领域的工作 成果及经验</p>	
<p>诉求及建议</p>	
<p>申请单位意见</p>	<p>单位负责人： 单位盖章：</p>

**协作组联系方式：**

联系人：孟潇 电话：010-68200325 邮箱：jscxyyxzz@163.com

传真：010-66038808

地址：北京市海淀区万寿路 27 号院工业和信息化部 8 号楼,100846