参编单位申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 地址 |  |
| 参编人员信息 | | | | |
| 姓名 |  | 职务 |  | |
| 职称 |  | 手机 |  | |
| 邮箱 |  | 微信（QQ） |  | 签章 |

注：请与4月20号前发qi.zhang@imsia.cn