**安徽省人工智能学会竞赛专业委员会单位委员登记**表

编号： 填表日期： 所属分会：竞赛专业委员会

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 法人代码 |  |
| 通讯地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 单位性质 |  | | 行业类别 |  |
| 经营范围 |  | | 注册资本 |  |
| 学会身份 | 委员单位 常务委员单位 |
| 负责人 |  | 电话 | 手机：  办公： | |
| 联络人 |  | 电话 | 手机：  办公： | |
| 单位简介： | | | | |
| 申请单位承诺：  我单位郑重承诺： 已经知悉以上权利与义务，愿意遵守学会章程，履行相关义务，并积极组织参与学会的各项活动。  法人代表（签字） ：  单位（盖章） ：  年 月 日 | | | 委员会意见：  负责人签字：  年 月 日 | |