

# 中国科学技术史学会团体会员申请表

单位名称			
地址			
邮编		电话	
法人代表		电子信箱	
团体会员代表			
姓名		性别	
出生日期		身份证号	
职称或职务		学历	
电话		电子信箱	
申请单位：  <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">                     (盖章)          年          月          日                 </div>			
学会审查意见   <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">                     (盖章)          年          月          日                 </div>			
备案：（由学会办公室填写）			

请将此表邮寄至：

北京市朝内大街137号（中国科学院自然科学史研究所院内）

中国科学技术史学会 办公室

邮编： 1 0 0 0 1 0          电话： 6 4 0 4 3 2 8 8