**International Coalition of Intelligent Manufacturing**

**Membership Application Form**

**国际智能制造联盟入会申请表**

**请填写此ICIM会员申请表并发送至ICIM秘书处**

**联系方式：北京市海淀区首体南路 9 号主语国际 4 号楼 11 层**

**电子邮箱：liangy@cmes.org，imac@cmes.org**

**电话：+86(0)10 68430716**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位名称** | **社会团体** |  |
| **公司** |  |
| **高校/研究院所** |  |
| **如果你是社会组织，请填写右栏信息** | 法定所在地 |  |
| 网站 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 成立年份 |  |
| 业务范围或对象 |  |
| 会员数量 | 单位会员：个人会员： |
| **如果你是公司，请填写右栏信息** | 法定所在地 |  |
| 网站 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 成立年份 |  |
| 主营业务 |  |
| 规模 | 员工人数：营业额（人民币）：资产负债表总额（人民币）： |
| **如果你是高校/研究院所，请填写右栏信息** | 法定所在地 |  |
| 网站 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 成立年份 |  |
| 主要院系 |  |
| 提供的学位 |  |
| 规模 | 正教授：学生： |
| **ICIM代表** | 重要提示：将代表本单位参加ICIM相关会议及活动；ICIM与本单位的所有官方通信都将发送到此处提供的电子邮箱地址。 |
| 姓名 |  |
| 在本单位的职位 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 城市，邮编 |  |
| 国家 |  |
| 座机 |  |
| 手机 |  |
| **进一步联系人（选填）** | ICIM相关通知以邮件抄送的形式发送给以下联系人 |
| 姓名 |  |
| 在本单位的职位 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 城市，邮编 |  |
| 国家 |  |
| 座机 |  |
| 手机 |  |
| **贵单位简介**（中文500字以内） |  |
| **反馈意见** | 例如：为什么加入ICIM？你对ICIM的期望？你希望ICIM提供哪些服务？你能为ICIM做出什么贡献？…… |

上述组织特此申请加入国际智能制造联盟。

单位负责人（或者授权代表）姓名：

单位负责人签字：

单位盖章：

日期：

|  |  |
| --- | --- |
| ICIM公告的其他收件人（选填） | 如果需要，添加更多行 |
| 姓名 | 电子邮箱 |