全国高等学校科研管理协同创新

发起单位登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、发起单位概况  二、发起单位基本信息 | | | | | |
| 单位名称 |  | | | 成立时间 |  |
| 法人类型 |  | | | 社会信用统一代码 |  |
| 注册地址 |  | | | | |
| 通信地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 法人代表 |  | 办公电话  手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位科研管理主管领导 |  | 办公电话  手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 科研管理部门负责人 |  | 办公电话  手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 科研管理部门联系人 |  | 办公电话  手机 |  | 电子邮箱 |  |

|  |
| --- |
| 三、发起单位意见  （ 盖 章 ） |