附件2：

参编单位申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 参编人员 |
| 姓名 | 职务（职称） | 手机号 | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 单位简介： |
| 申请单位：签字（盖章）：日期： |