**中国仿真学会分支机构**

**申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 拟设立机构名称： |  |
|  |  |
| 通讯地址： |  |
| 联系人： |  |
| 电话： |  |
| 传真： |  |
| 电子信箱： |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **拟设立分支机构名称** |  |
| **主发起人姓名** |  | **联系电话** |  |
| **主发起人单位及职务、职称** |  |
| **挂靠单位** |  |
| **挂靠单位地址** |  |
| **一、成立的背景(指涉及的学科、专业或工作的发展现状和方向)** |
| **二、成立的必要性** |
| **三、业务范围和任务(请说明是否与其他社团组织业务范围相重叠)** |
| **四、学术带头人、重要专业人士情况（姓名、单位、职称、业绩等，至少列出五人）**填写说明：1.注明拟任主任（1人）、副主任（不超5人），写明拟任正副主任出生年月（任职年龄不得超过70周岁）；2.主任、副主任中同一单位的不超2人。 |
| **五、专家群体的分布及相关科研、教学或生产经营单位简况** |
| **六、该机构成立后的专职工作人员、经费来源、挂靠单位支持等情况** |