单位信息管理员（必填）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 职称/职务 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |

备注：

1、各成员单位需提供**一位**单位信息管理员。

2、填写后发至联盟秘书处邮箱：bmesjjxlm@163.com

单位推荐 “在线交流“区子版块（可选）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职称/职务 | 联系电话 | 电子邮箱 | 子版块名称 | 开设目的（讨论内容） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：

1、填写后发至联盟秘书处邮箱：bmesjjxlm@163.com