中国数学会分支机构换届申请表

**本届起止日期\_\_\_\_年至\_ \_年 下届起止日期\_\_\_\_年至\_ \_年**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分支机构名称 |  | | | | 办公地址 | | |  | |
| 联 系 人 |  | 邮箱 | |  | | | | 联系电话 |  |
| 拟换届日期 |  | | | 召开换届会议地点 | | | |  | |
| 是否有独立帐户 |  | 是否收取会费 | |  | 目前会员人数 | |  | 会费收取标准 |  |
| 是否有印章 |  | 保管地点 | |  | | | | 是否召开常务理事会 | 年 次 |
| 发行出版物数量 |  | 出版物名称 | |  | | | | 正式发行或内部刊物 |  |
| 现 任 分 支 机 构 成 员 | | | | | | | | | |
| 机构成员 | 姓 名 | 工 作 单 位 | | | | | | email | 联系电话 |
| 主 任 |  |  | | | | | |  |  |
| 副 主 任 |  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
| 秘 书 长 |  |  | | | | | |  |  |
| 委 员 |  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
| 业务活动内容和工作范围： | | | | | | | | | |
| 本届工作总结（按年份说明主要开展活动内容） | | | | | | | | | |
| **分 支 机 构 拟 换 届 成 员** | | | | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | 邮 箱 |  | | | | 联系电话 |  |
| 主任、副主任不少于5人，委员不少于15人 | | | | | | | | | |
| 机构成员 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职称 | | 工 作 单 位 | | email | 联系电话 |
| 主 任 |  |  |  |  | |  | |  |  |
| 副 主 任 |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
| 秘 书 长 |  |  |  |  | |  | |  |  |
| 委 员 | 姓 名 | 性别 | 职 称 | 工 作 单 位 | | | | email | 联系电话 |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
| 主任、副主任（1位）主要工作简介： | | | | | | | | | |
| 下届主要工作计划： | | | | | | | | | |
| 本届分支机构负责人签字：  申请日期 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 社会团体意见  社会团体签章  年 月 日 | | | | | | | | | |