河南省制冷学会“十佳会员单位”申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | |  | | | |
| 联系人姓名 | | 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 主要成绩 |  | | | | |
| 申报单位意见 | 负责人签字（公章）  年 月 日 | | | | |