山东省自动化学会

**分支机构调整/新筹意见征集**

为体现自动化以“控制、系统、智能”为核心支撑，以“学科交叉性强、应用支撑面广、智能引导作用突出”为特色优势的学科特点，适应当前人才培养体系改革和科技经济深度融合，提升学会分支机构在学科发展推进和科技创新服务中的作用聚焦，建议调整/增设以下分支机构。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□分支机构调整** | | | |
| **原分支机构：**  、  、  **等，**  **调整/更名为：**  。 | | | 【调整后分支机构的技术方向/服务业务定位】 |
| **原分支机构：**  、  、  **等，**  **调整/更名为：**  。 | | | 【调整后分支机构的技术方向/服务业务定位】 |
| **□分支机构新设** | | | |
| **新设分支机构名称：** | | | 【新设分支机构的技术方向/服务业务定位】 |
| **新设分支机构名称：** | | | 【新设分支机构的技术方向/服务业务定位】 |
| **主**  **要**  **理**  **由** | 【需求必要性和我省现有资源，可另附页】 | | |
| **主体**  **建设**  **单位**  **推荐** | **职务角色** | **推荐单位（包括本建议的团体会员单位）** | |
| **主任/轮值主任单位** |  | |
| **副主任单位（可多家）** |  | |
|  | |
| **秘书长/常务副秘书长单位** |  | |
| **挂靠单位** |  | |

建议单位（团体会员单位/现由分支机构）负责人：

**年 月 日**

联系人：xxx （手机号/微信号）

山东省自动化学会

**分支机构牵头/挂靠单位申请（登记）表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **团体会员单位名称** | |  | | | | | | **会员编码** | （暂不填） | |
| **负责人** | **姓名** |  | | | | **联系人** | | **姓名** |  | |
| **手机/微信** |  | | | | **手机/微信** |  | |
| **八届期间（2017-2022）参与分支机构建设情况** | | | | | | | | | | |
| **分支机构名称** | | | | **单位担任角色** | | | | | | |
|  | | | | **□主任或轮值主任单位 □副主任单位 □秘书长或常务副秘书长单位** | | | | | | |
|  | | | | **□主任或轮值主任单位 □副主任单位 □秘书长或常务副秘书长单位** | | | | | | |
|  | | | | **□主任或轮值主任单位 □副主任单位 □秘书长或常务副秘书长单位** | | | | | | |
|  | | | | **□主任或轮值主任单位 □副主任单位 □秘书长或常务副秘书长单位** | | | | | | |
| **拟参加九届期间（2023-2027）分支机构建设** | | | | | | | | | | |
| **【单位承诺】**  我单位愿意依托在相关领域的优势，参与学会九届期间下述分支机构的建设，承担相应的义务，支持学会该领域的发展和服务。并推荐相关人员参与分支机构的领导工作。 | | | | | | | | | | |
| **分支机构名称** | | | **主体建设单位角色** | | **推荐主要负责人人选** | | | | | |
| **姓名** | | **职称/单位内职务** | | | **联系方式** |
|  | | | **□主任或轮值主任单位**  **□副主任单位**  **□秘书长或常务副秘书长单位** | |  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | | | **□主任或轮值主任单位**  **□副主任单位**  **□秘书长或常务副秘书长单位** | |  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | | | **□主任或轮值主任单位**  **□副主任单位**  **□秘书长或常务副秘书长单位** | |  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | | | **□主任或轮值主任单位**  **□副主任单位**  **□秘书长或常务副秘书长单位** | |  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| **【单位意见】**  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | **【学会意见】**  （学会盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：（1）对学会分支机构调整或增设的意见，可单独填写《分支机构调整/新筹意见征集》。

（2）被推荐的分支机构负责人人选，须填写《个人会员申请（登记）表》、《分支机构成员申请（登记）表》。

山东省自动化学会

**分支机构成员申请（登记）表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **分支机构名称（或代码）：** | | | | | 填表日期： 年 月 日 | | | |
| **申请人**  **姓名** |  | **会员编码** | **（暂不填）** | | **！分支机构成员必须为学会注册会员/注册高级会员；个人基本信息和技术成果贡献信息在《个人会员申请（登记）表》中填写** | | | |
| **推荐人** | **🞎工作单位** | **【单位名称】** | | | **🗹学会团体会员单位 🞎否** | | | |
| **团体会员编码** | | **（暂不填）** | |
| **🞎学会理事** | **【理事1姓名、职称、学会职务】** | | | **会员编码** | | **（暂不填）** | |
| **【理事2姓名、职称、学会职务】** | | | **会员编码** | | **（暂不填）** | |
| **现有学会任职** | （在学会理事会、监事会、秘书处、其他分支机构的任职） | | | | | | | |
| **分支机构加入理由陈述** | （需求及服务） | | | | | **申请职务意向** | | |
| **□ 主任委员**  **□ 副主任委员**  **□ 常委委员**  **□ 委员** | | **□ 秘书长**  **□ 副秘书长** |
| **【个人承诺】**  我自愿申请加入本专业（工作）委员会，积极参加委员会工作，履行相应义务、支持委员会开展活动。  申请人签字：  年 月 日 | | |
| **【推荐单位（人）意见】**  工作单位（章）：  推荐理事（签字）：  年 月 日 | | | | **【分支机构意见】**  分支机构负责人（签字）：  年 月 日 | | | | |