**增强现实核心技术产业联盟 会员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | 法人代表 | |  | | |
| 办公地址 | |  | | | | | 公司网址 | |  | | |
| **申请联盟成员类型： □理事长单位 □副理事长单位 □理事单位 □会员单位** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 职务 |  | 手机 | |  | | 邮箱 |  |
| 姓名 |  | | | 职务 |  | 手机 | |  | | 邮箱 |  |
| **业务简介** | | | | | | | | | | | |
| 融资情况 | | | □种子轮 □天使轮 □PreA轮 □A轮 □B轮 □未融资 □已上市 其他补充 | | | | | | | | |
| 企业规模(人数) | | |  | | | | | 产值（万） | |  | |
| 企业类别 | | | □企业 □高校 □协会 □科研机构 □投资机构 □媒体 其他补充 | | | | | | | | |
| 行业分类 | | | □硬件 □软件 □内容 □应用 □底层技术 □分发平台 其他 | | | | | | | | |
| 主营业务及增强现实领域业务情况及资质荣誉 | | | （可附加材料） | | | | | | | | |
| ­加入联盟诉求 | | | □资源共享 □行业交流 □活动 □宣传 □产学研合作 □标准制定 □行业报告 □政府对接 其他补充 | | | | | | | | |
| 获取联盟渠道 | | | □联盟官网 □行业活动 其他补充 | | | | | | | | |
| **我单位已阅读并理解《增强现实核心技术产业联盟章程》，自愿遵守和拥护章程有关条款，确认加入“增强现实核心技术产业联盟”，并履行成员单位的权利与义务。**  **（授权代表签字并加盖公章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | |

**请加盖公章，并将盖章表单、公司营业执照电子版、公司PDF介绍**

**发送至秘书处邮箱：**[**membership@ar-alliance.com**](mailto:membership@ar-alliance.com)