

# 江苏省综合交通运输学会团体会员入会申请流程

## 学会介绍

江苏省综合交通运输学会成立于 2018 年 2 月,是由江苏省交通运输行业管理机构,院校,科研、设计、咨询单位,大中型国有企业和民营骨干企业、个人自愿组成的学术性、非营利性社团组织。

学会的宗旨是:遵守宪法、法律、法规和国家政策,遵守社会道德风尚。坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,认真贯彻落实党的十九大精神,按照江苏省委省政府对全省现代综合交通运输发展的战略部署,围绕综合交通、智慧交通、绿色交通、平安交通建设发展,开展行业发展研究、科技创新研究、科技普及与服务、学术交流与推广、科技评估、技术咨询、资质论证、内部教育培训、企业管理研究和经验交流等,充分发挥桥梁纽带及参谋助手作用,把学会建成江苏省委省政府发展我省现代综合交通运输业的智库,为推进“两聚一高”新实践、建设“强富美高”新江苏作出应有贡献。

## 团体会员入会申请流程

1. 申请团体可在本会官方网站 [www.jscts.org.cn](http://www.jscts.org.cn) 下载填写《江苏省综合交通运输学会(协会)团体会员入会申请表》,由法定代表人签名、加盖公章,提供申请单位营业执

照复印件（或法人证书复印件）等相关资料。或填写入会申请表（详见附件1），并提供申请单位营业执照复印件（或法人证书复印件）等相关资料。申请团体将填写好的《江苏省综合交通运输学会（协会）团体会员入会申请表》及相关资料提交学会秘书处或相关分支机构。

## 2. 学会秘书处及相关分支机构联系人信息。

### （1）江苏省综合交通运输学会秘书处

联系人：陶晓明

联系电话：025-58786638 18305268169

电子邮箱：787317170@qq.com

通信地址：南京市建邺路168号7-2号楼401室

### （2）江苏省综合交通运输学会公路分会

联系人：王祥瑞

联系电话：025-84209912 13913985808

电子邮箱：jsghlxh@163.com

通信地址：南京市鼓楼区虎踞关1号宇田大厦604室

### （3）江苏省综合交通运输学会铁路（轨道）分会

联系人：周旋旋

联系电话：17302584673

电子邮箱：JSTL2018@163.com

通信地址：南京市鼓楼区虎踞关1号宇田大厦605室

### （4）江苏省综合交通运输学会民航分会

联系人：龚玲莉

联系电话：13913968747

电子邮箱：774918646@qq.com

通信地址：江苏省南京市秦淮区龙蟠中路 418 号清雅苑  
门面楼五楼 518 室

(5) 江苏省综合交通运输学会港航分会

联系人：解春红

联系电话：13851641072

电子邮箱：335704747@qq.com

通信地址：南京市鼓楼区虎踞关 1 号宇田大厦 706 室

(6) 江苏省综合交通运输学会航海分会

联系人：顾滢

联系电话：15162779466

电子邮箱：506802529@qq.com

通信地址：南通市经济技术开发区通盛大道 185 号

(7) 江苏省综合交通运输学会运输分会

联系人：郭震宇

联系电话：18652093590

电子邮箱：824598266@qq.com

通信地址：南京市秦淮区七家湾 96 号 2 楼 208 室

(8) 江苏省综合交通运输学会信息化工作委员会

联系人：张潇潇 戴婧佩

联系电话：18005256111 15951891191

电子邮箱：[xhxxh2018@163.com](mailto:xhxxh2018@163.com)

通信地址：南京市栖霞区马群新街 189 号

附件 1：入会申请表

江苏省综合交通运输学会（协会）

团体会员入会申请表

申请加入分会：

|          |                          |      |                          |      |                          |      |  |
|----------|--------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|------|--|
| 单位名称     |                          |      |                          |      |                          |      |  |
| 地址       |                          |      |                          | 邮编   |                          |      |  |
| 联系人      |                          |      |                          | 职务   |                          |      |  |
| 办公电话     |                          |      |                          | 手机   |                          |      |  |
| 邮箱       |                          |      |                          | 传真   |                          |      |  |
| 申请单位相关情况 |                          |      |                          |      |                          |      |  |
| 单位性质     | <input type="checkbox"/> | 国有企业 | <input type="checkbox"/> | 民营企业 | <input type="checkbox"/> | 合资企业 |  |
|          | <input type="checkbox"/> | 外资企业 | <input type="checkbox"/> | 事业单位 | <input type="checkbox"/> | 其他   |  |
| 组织机构代码   |                          |      |                          |      |                          |      |  |
| 职工人数     |                          |      |                          | 注册资金 |                          |      |  |
| 法人代表     | 姓名                       |      |                          |      | 性别                       |      |  |
|          | 出生年月                     |      |                          |      | 学历                       |      |  |
|          | 技术职称                     |      |                          |      | 职务                       |      |  |
|          | 主管业务                     |      |                          |      | 电话                       |      |  |
|          | 社会团体任职情况                 |      |                          |      |                          |      |  |
| 单位简介     | (历史、规模、代表性产品名称或业务范围等)    |      |                          |      |                          |      |  |

|              |                                                              |  |                  |  |
|--------------|--------------------------------------------------------------|--|------------------|--|
|              |                                                              |  |                  |  |
| 科技工作<br>简介   | 科技人员总数                                                       |  | 具有高级技术<br>职称人员总数 |  |
|              | 市级以上劳动<br>模范人数                                               |  | 行业标兵<br>人员总数     |  |
|              |                                                              |  |                  |  |
| 业务范围<br>主要成果 | (主要内容为申请单位核心业务产品产生的经济效益、社会效益、业务覆盖辐射范围、专利成果、年度经营规模(产值、营业收入)等) |  |                  |  |

|          |                          |       |                          |      |                          |      |                          |      |
|----------|--------------------------|-------|--------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|------|
|          |                          |       |                          |      |                          |      |                          |      |
| 服务需求     | 您最希望我会提供的服务（可多选）         |       |                          |      |                          |      |                          |      |
|          | <input type="checkbox"/> | 技术咨询  | <input type="checkbox"/> | 产品鉴定 | <input type="checkbox"/> | 技术交流 | <input type="checkbox"/> | 产品推广 |
|          | <input type="checkbox"/> | 企业宣传  | <input type="checkbox"/> | 市场开拓 | <input type="checkbox"/> | 职业培训 | <input type="checkbox"/> | 考试取证 |
|          | <input type="checkbox"/> | 奖项评审  | <input type="checkbox"/> | 信息交流 | <input type="checkbox"/> | 数据共享 | <input type="checkbox"/> | 其他   |
| 法人代表签字   |                          |       |                          |      |                          |      |                          |      |
| （单位公章）   |                          |       |                          |      |                          |      |                          |      |
|          |                          | 年 月 日 |                          |      |                          |      |                          |      |
| 分支机构审核意见 | 领导签字：                    |       |                          |      |                          |      |                          |      |
|          | 年 月 日                    |       |                          |      |                          |      |                          |      |
| 学会审核意见   | 领导签字：                    |       |                          |      |                          |      |                          |      |
|          | 年 月 日                    |       |                          |      |                          |      |                          |      |