**单位会员入会申请表**

编号： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推 荐 机 构 | | 减隔震专业委员会 | | | | | | | | | |
| 单 位 名 称 | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 注册地区 | |  | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | | 注册资金 | | 万元 | | |
| 网 址 | |  | | | | | 业务地区 | |  | | |
| 营 业 范 围 | | 主营 | |  | | | | | | | |
| 兼营 | |  | | | | | | | |
| 主 管 单 位 | | （有请填写，无请填“无”） | | | | | | | | | |
| 单位类别 | | □机关 □企业 □事业 □团体 □其它 | | | | | | | | | |
| 单位性质 | | □国有 □集体 □联营 □私营 □个体 □其它 | | | | | | | | | |
| 职工总人数 | |  | | | | | 中级以上专业技术职称人数 | | | |  |
| 法定代表人 | | 姓名 | | 性别 | 年龄 | | 学历 | | 职务/职称 | | 电话 |
|  | |  |  | |  | |  | |  |
| 单 位 简 介 | | （可另附文件说明） | | | | | | | | | |
| 入会申请 | | 我单位自愿加入中国灾害防御协会，遵守《中国灾害防御协会章程》，履行会员义务和职责，特申请入会。    法定代表人签字：  申请单位（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **单位会员代表人简介** | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 年 龄 | |  | | |
| 籍 贯 |  | | 民 族 | |  | | | 出生日期 | |  | | |
| 职 务 |  | | 学 历 | |  | | | 专 业 | |  | | |
| 联系方式 | 办公电话 | |  | | | | | 传 真 | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | 手 机 | |  | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | | | | |
| 联络员 | 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 年 龄 | |  | | |
| 职 务 | |  | | 民 族 |  | | 办公电话 | |  | | |
| 学 历 | |  | | 专 业 |  | | 传 真 | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | 手 机 | |  | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | | | | |
| 代表人简历  及业绩 | （可另附文件说明） | | | | | | | | | | | |

附件一：《营业执照》或《社会团体法人登记证书》

附件二：单位简介

附件三：法人代表或单位会员代表人个人简历及身份证复印件