淄博市职业健康和卫生安全协会单位会员入会申请表

**单位会员编号： 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | 单位性质 | □事业单位（含参公）□国有（控股）企业□外资或合资企业□私营（民营）企业□社会团体 | 职工人数 |  |
| 专业方向 | □职业健康 □卫生安全生产 |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 | 年 月 日 | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 学历 |  | 专业 |  | 联系电话 |  |
| 单位会员代表人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 | 年 月 日 | 政治面貌 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  | 专业 |  |
| 手机 |  | 电话 |  | 电子信箱 |  |
| 单位简介: （可另附） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位联系方式 | 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 性别 |  | 工作部门 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 手机 |  | 电话 |  | 电子信箱 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位入会申请:我单位自愿加入淄博市职业健康和卫生安全协会，承认并拥护协会章程，遵守会员的各项权利与义务，积极支持协会工作，按时参加协会活动，并按时交纳会费。特此申请！负责人签字：（单位盖章）年 月 日 | 本会审批意见： （盖章）年 月 日 |

地 址：山东省淄博市张店区人民西路60号，联系人：杨志国（18853308333）、胡国强（18653301808），电话0533-2750688，邮箱：aqxh@zb.shandong.cn，邮编255033

提交材料说明

1. 单位会员入会申请表；
2. 营业执照（或事业单位法人证书等）；
3. 专业资质证书或证明文件；
4. 荣誉或学术地位证明材料；
5. 其他证明性材料。

请将《单位会员入会申请表》（word版)及全部材料的PDF版，打包发送到aqxh@zb.shandong.cn。