**单位会员入会登记表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称 |  | | | | | | | | | |
| 社会信用代码 |  | | | 单位网址 | | | |  | | |
| 单 位 性 质 |  | | | 注册资金 | | | | 万元 | | |
| 法定代表人 |  | 职务 |  | | | 手机 |  | | 固话 |  |
| 法定代表人身份证号 | |  | | | | | | | | |
| 单位代表人 |  | 职务 |  | | | 手机 |  | | 固话 |  |
| 邮箱 |  | | | 身份证号码 | | |  | |
| 单位联系人 |  | 职务 |  | | | 手机 |  | | 固话 |  |
| 邮箱 |  | | | 身份证号码 | | |  | |
| 通 讯 地 址 |  | | | | | | | | | |
| 拟成为：**□副会长单位**  **□常务理事单位 □理事单位 □会员单位** | | | | | | | | | | |
| 单位简介  （可后附） |  | | | | | | | | | |
| 单位入会申请：  我单位自愿加入校园安全健康专业委员会，拥护专委会《工作条例》，遵守会员的各项权利与义务，积极支持专委会工作，按时参加活动，并按时交纳会费。  特此申请  负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | 校园安全健康专委会意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注：候选人需提供如下材料：  1.加盖公章的法人执照和会员代表身份证复印件及单位宣传资料。  说明: 中国校园安全订阅号2.请候选人填写并经所在单位签字盖章后的《单位会员入会登记表》及有关证件等材料邮寄至专委会秘书处  地址：北京市朝阳区北苑路168号中安盛业大厦15层（100101）  联系人：张敏 电话：18614080052 010-58246025/58246932  E-mail:safescool@163.com 微信公众号：校园安全（xyaq66） | | | | | | | | | | |