**浙江省膜产业协会会员入会申请表**

制表时间：2023年1月1 日 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | 信用代码 | *（企业填写，高校及研究院所免填）* | | | |
| 单位网址 | |  | | | 申请类别 | | □团体会员 □理事单位 | | |
| 单位性质 | | □高校或研究院所；□企业（□国有，□民营，□混资、□外资，□其它） | | | | | | | |
| 单位代表人 | 姓 名 | *（填写与协会对接的领导）* | | 联  络  代  表 | 姓 名 |  | | 性别 |  |
| 性 别 |  | | 职务职称 |  | | 年龄 |  |
| 职务职称 |  | | 工作部门 |  | | | |
| 政治面貌 |  | | 办公电话 |  | | | |
| 手 机 |  | | 手 机 |  | | | |
| 邮 箱 |  | | 邮 箱 |  | | | |
| 单位简介 | | | *（简要介绍抱括单位情况、主营业务及研究成果等内容，也可另附纸）* | | | | | | |
| **入会承诺** | | | | | | | | | |
| *本单位自愿加入浙江省膜产业协会，承诺拥护和遵守协会章程，履行会员义务，关心和支持协会发展，为推动我省膜产业高质量发展而努力！*  *承诺单位（加公章）： 单位负责人 ：* | | | | | | | | | |
| **审批意见** | | | | | | | | | |
| *（加盖协会公章）*  *年 月 日* | | | | | | | | | |

备注：此表填妥后请将扫描件发送至协会秘书处邮箱。联系人：马俐媛；电话：0571-88935408；网址：www.zjmembrane.com；邮箱：zjmcyxh@163.com； 地址：杭州市文一西路50号（310012）