**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）