附件

河南省经团联团体会员申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 学会（院校、基地、院所等单位名称） |  |
| 主管单位 |  | 办公地址 |  |
| 业务范围 |  |
| **团体会员负责人基本情况** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 党 派 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 文化程度 |  | 行政级别 |  | 技术职称 |  |
| 工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 通信地址 |  |
| 其他社会职务 |  |
| 本人意见 | 学会（院校、基地、院所等单位）意见 | 主管单位意见 |
| 签 名年 月 日 | 经办人 盖章处 年 月 日 | 经办人 盖章处 年 月 日 |

请将本人身份证复印件粘贴在背面