总 编 号

地区编号

会员证号

**院校入会申请表**

**单位名称**

**填表日期 年 月 日**

**发证日期 年 月 日**

**河北省陶瓷玻璃行业协会 制**

按协会有关文件规定，提交入会申请资料后，按申报的单位类别缴纳本年度会费，一个月内发放证书。希望入会后积极缴纳会费并参加协会组织的各项活动。

一、会费缴纳标准

1、会员单位：1000元/年

2、理事单位：2000元/年

3、副会长单位：4000元/年

二、缴纳方式：

收款单位：河北省陶瓷玻璃行业协会

开户银行：交通银行石家庄和平西路支行

账 号：131 080 050 018 160 485 874

联 系 人：卢 燕 18630194696

贾翠林 13731101859 0311-87044102

网 址：www.taociboli.com

邮 箱：hbstbxh@163.com

hebei\_taociboli@163.com

**入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | 注册日期 |  | |
| 院校类别 | □普通高校 □民办学校  □国民高等学校（含电视大学、自考、函授、网络大学等） | | | | | 隶属单位  或部门 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 编 |  | |
| 网 址 |  | | | | | 电子邮箱 |  | |
| 法人代表 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | | 学历/职称 | | 任现  职务时间 | 联系电话 |
|  |  |  | |  | |  |  |
| 院 长 |  |  |  | |  | |  |  |
| 副院长 |  |  |  | |  | |  |  |
| 联系人 |  |  |  | |  | |  |  |
| 学生总数 | 人数 | | | | 教师管理人员总数 | | 人数 | |
| 申请类别 | □会员单位 □理事单位 □副会长单位 | | | | | | | |
| 单位简介 | （2000字左右可另附） | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | | | 协会意见 | | | | |
| （公章） 经办人：  年 月 日 | | | | （公章） 经办人：  年 月 日 | | | | |
| 备 注 | 申报单位需提交材料（以下资料先发电子版审核通过后加盖公章再发送扫描件即可）  一、入会申请书1份（加盖单位公章）；  二、入会申请表1份（加盖单位公章）；  三、营业执照1份（加盖单位公章）；  四、法人身份证正反面扫描件1份。 | | | | | | | |

**河北省陶瓷玻璃行业协会**

**申请院校法人代表基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 身份证号码 |  |
| 政治面貌 |  | | 学 历 |  | 籍 贯 |  |
| 手 机 |  | | 固定电话 |  | 拟任协会  职务 |  |
| 其他社会职务 | | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 本人主要简历 | | | | | | |
| 自何年月至何年月 | | 在何地区何单位 | | | | 职 务 |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |