入会申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位性质 | □生产企业 □经营企业 □第三方机构（咨询公司、供应商等）  □其它（请注明） | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要生产/经营范围、  服务内容、研究方向等 | 生产/经营范围：□无源医疗器械 □有源医疗器械 □临床诊断产品  □无菌医疗器械 □齿科产品 □其他  非生产/经营企业填下以下内容：  服务内容：  研究方向：  其 他： | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人代表 |  | | | 是否上市 | | | □是 □否 股票号码： | | | | | | | | |
| 注册资金 |  | | 固定资产 | | |  | | | 年营业额 | |  | | 职工总数 | |  |
| 会员代表 |  | | | | 出生年月 | |  | | | | | 联系手机 | |  | |
| 职务/职称 |  | | | | 学 历 | |  | | | | | 传 真 | |  | |
| 会员性质 | □单位会员 □个人会员 | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | | |
| 申请级别 | 总会： □副会长 □常务理事 □理事 □会员  专业委员会：  □副主任委员 □理事 □委员 | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位/个人意见 | | | | | | | | 秘书处意见 | | | | | | | |
| □本单位/□本人自愿加入学会，遵守学会章程，履行会员义务。  盖公章/签名:  年 月 日 | | | | | | | | 同意本申请，提交理事会/会员大会审议。  签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 理事会/会员大会审议 | | 经第 届第 次理事会/会员大会审议通过本会员入会申请。  会员编号：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |