**上海市成人教育协会单位会员入会申请表**

**申请单位名称：**

**我单位承认协会章程,申请参加上海市成人教育协会,特指派下述同志作为代表参加活动,请予以接纳。**

**申请单位负责人签字: 申请单位公章:**

**年 月 日**

* **- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

**单位会员基本信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **所属分支机构** |  | | | |
| **会员单位名称** |  | | | |
| **发票抬头** |  | | | |
|  | | | | |
| **代表姓名** |  | **性别** |  | |
| **职务** |  | **职称** |  | |
| **手机号码** |  | **Email地址** | |  |
|  | | | | |
| **分管领导姓名** |  | **性别** |  | |
| **职务** |  | **职称** |  | |
| **手机号码** |  | **Email地址** | |  |
|  | | | | |
| **联系人姓名** |  | **性别** |  | |
| **职务** |  | **职称** |  | |
| **手机号码** |  | **Email地址** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **通信地址** |  | **邮政编码** |  |
| **单位电话** |  | **传真** |  |
| **Email地址** |  | | |

**备注：同时在协会网站（www.shaea.cn）主页面右下角“会员信息填报”进行在线申请。**

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

**所属分支机构意见：**

**（签字、盖章）**

**年 月 日**