**浙江省中小企业协会优质会员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | | | 单位性质 | |  | |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | 邮箱 |  | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 务 | |  | |
| 身份证件号码 |  | | | | | | |
| 手 机 |  | | 固定电话 |  | | | |
| 联系人姓名 |  | 手 机 |  | 推荐人 | |  | |
| 所属行业 |  | 职工人数 |  | 资产总计  （万元） | |  | |
| 拟任职务 | □常务副会长 | □副会长 | □常务理事 | | □理事 |  |  |
| 企业简介 |  | | | | | | |
| 单位盖申请意见 | 年 月 日  （申报单位盖章） | | 协会核准  意见 | 年 月 日  （盖章） | | | |
| 会员缴纳账户 | 户名：浙江省中小企业协会  银行帐号：1202002109900004489  开户银行：工商银行杭州白马支行 | | | | | | |

备注：浙江省中小企业协会办公地址：杭州市体育场路288--289号建银中心17楼 邮编：310006

浙江省中小企业协会秘书处联系电话：0571-85153310、18989870706、17816540852 、13787046127 章小克、杨昊、吴玉美。

款项收到之日起即成为协会优质会员，享受优质会员的各项权益和服务。

副会长以上单位请填写附表一

|  |
| --- |
|  |

附表一

|  |
| --- |
|  |

个人简历

|  |
| --- |
|  |

（副会长以上填写）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片  （固定格式） |
| 出 生  年 月 |  | 文 化  程 度 |  | 政 治  面 貌 |  |
| 联 系  电 话 |  | | 固 定  电 话 |  | |
| 身份证件号码 |  | | | | |
| 个  人  简  历 | 何年何月至何年何月 | | | 何地任何职 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| 个  人  荣  誉 |  | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

备注：照片可单独电子邮箱1477276687@qq.com