**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