附件1

**山东水土保持学会单位会员新入会申请表**

填表时间： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位信息** | | | | | | | | |
| 单位全称 | | （公章） | | | | | | |
| 法定代表人 | | （签字） | | | | | | |
| 登记注册机关 | |  | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | | | |
| 地址（住所） | |  | | | | | 邮编 |  |
| 上级主管部门（单位） | |  | | | | | | |
| 经营性质 | | □水土保持非营利性 □水土保持营利性 | | | | | | |
| 登记注册时间 | |  | | 水保从业时间 | |  | | |
| 单位性质 | |  | | 在岗人数 | |  | | |
| 水土保持从业人员 | | 高级职称 人，中级职称 人，初级职称 人 | | | | | | |
| 联系人（单位会员代表） | |  | | 职务/职称 | |  | | |
| 办公电话 | |  | | 手 机 | |  | | |
| E-mail | |  | | QQ/微信号 | |  | | |
| 业务范围 | |  | | | | | | |
| **法定代表人信息** | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | |
| 民 族 |  | | 政治面貌 | |  | | | |
| 出生年月 |  | | 身份证号 | |  | | | |
| 职 务 |  | | 职 称 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | E-mail | |  | | | |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | | | |
| **山东水土保持学会审核** | | | | | | | | |
| 审核意见 | （签字/盖章）：  年　　月　　日 | | | | | | | |

**注：1、编号由山东水土保持学会填写；2、单位性质按行政机关、事业单位、社会团体、国有企业、民营企业、外资企业填写。3、随表另附一个单位简介。**