**浙江省安全生产协会团体会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | 单位性质 | |  |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | | | | | | |
| 企业单位概况 | 成立时间 |  | 注册资金 | 万元 | | 职工总数 | |  | 工程技术  或安管人员人数 | |  |
| 单位简介及安全管理状况（可  另附） |  | | | | | | | | | |
| 单位领导姓名 | |  | | | 职 务 | |  | | | 性 别 |  |
| 政治面貌 | |  | | | 技术职称 | |  | | | 年 龄 |  |
| 联系方式 | |  | | | | | | | | | |
| 联系人姓名 | |  | | | 职务/职称 | |  | | | | |
| 联系方式 | |  | | | 电子邮箱 | |  | | | QQ号 |  |
| 单位通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮编 |  |
| 单位入会申请：  我单位自愿加入浙江省安全生产协会，成为协会会员，愿意遵守本会章程，遵守会员的各项权利和义务，积极支持协会工作，并按时交纳会费。  特此申请  负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | 本会审批意见：  （签字或盖章）  年 月 日 | | |

联系电话：0571-88063105 电子邮箱：zjsaqscxh@126.com