**中华中医药学会中医药健康产学研联盟成员单位申报表**

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | |
| 单位地址 | |  | 邮政  编码 |  |
| 单位性质 | | 行政 事业 企业 院校 其他  （ ） （ ） （ ） （ ） （ ） | 员工  人数 |  |
| 法人代表 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  | 传真 |  |
| 主要业务范围 |  | | | |
| **申请及承诺：**  本单位自愿申请成为中华中医药学会中医药健康产学研联盟成员单位，遵守联盟章程，积极参加联盟活动，支持联盟工作。  申请单位负责人(签字)：  (申请单位盖章)  年 月 日 | | | | |
| 希望得到联盟哪些方面的服务和支持？ | | | | |
|  | | | | |
| 希望参加联盟哪些方面的活动？ | | | | |
|  | | | | |
| 对联盟活动的意见和建议： | | | | |
|  | | | | |
| 单位会员证书编码： | | | | |
| 联盟秘书处审核意见：  审核人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | |