**中华中医药学会中医药健康产学研联盟**

**理事单位申报书**

**申报单位： （盖章）**

**申报时间：**

**中华中医药学会中医药健康产学研联盟**

**二Ｏ一六年十一月制**

**填 写 说 明**

1.中华中医药学会中医药健康产学研联盟成员申请单位应为合法机构，自愿加入联盟并承诺遵守联盟章程。

2.申报单位在填写《中华中医药学会中医药健康产学研联盟理事单位申报书》前应认真阅读填写说明，并严格按照表中各项要求如实填写，要求层次分明，文字力求精练、准确，不得使用非规范用语，外文名词应有对应的中文名称。

3.中华中医药学会中医药健康产学研联盟秘书处负责对申请单位资质等进行审核，审核通过后签订《中华中医药学会中医药健康产学研联盟合作协议书》，并授予相应铜牌。

4.《中华中医药学会中医药健康产学研联盟理事单位申报书》须用A4纸打印，左侧装订，一式2份。

**申报单位基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 邮政编码 |  | 员工人数 |  |
| 单位性质 | 行政 事业 企业 院校 其他  （ ） （ ） （ ） （ ） （ ） | | |
| 法人代表： | | | |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮件 |  | | |
| 第一联系人： | | | |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮件 |  | | |
| 第二联系人： | | | |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮件 |  | | |

**申报单位负责人简历表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | | | 学 历 |  | | |
| 出生年月 |  | | | 身份证号 |  | | |
| 工作单位地址 |  | | | | | 邮 编 |  |
| 户口所在地 |  | | 固定电话 | |  | | |
| 手 机 | |  | | |
| 本 人 简 历 | | | | | | | |
| 何年何月至何年何月 | | 在何地区何单位 | | | | 任（兼）何职 | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| 本人所在单位人事部门审查意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

**申报单位简介**

|  |
| --- |
| （可另附页） |

**申报单位主要业务范围及开展情况**

|  |
| --- |
| （可另附页） |

**申报单位相关证明**

|  |
| --- |
| 申请单位营业执照、组织机构代码证复印件（盖章） 法人身份证复印件（盖章） |

**意见与建议**

|  |
| --- |
| 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： |
|  |

**审核意见**

|  |
| --- |
| **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理事单位，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 |
| 单位会员编码： |
| 联盟秘书处审核意见：  审核人签字：  （盖章）  年 月 日 |
| 备注： |