**山东省畜牧职业教育集团成员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位性质 | 行业协会口 企业口 院校口 科研机构口 其他组织口 | | | | | |
| 联系人与  联系方式 | 姓名 |  | 所在部门 |  | 职务 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 手机 |  |
| 申请  理由 | 法人签名：  （加盖公章） | | | | | |  |  |
| 期望在哪些方面寻求合作 |  | | | | | |  |  |
| 可用于集团共享的资源 |  | | | | | |  |  |
| 秘书处  意见 |  | | | | | |  |  |
| 理事大会  意见 |  | | | | | |  |  |

填表说明：1.请完整填写所列表格项，需单位法人签名并加盖单位公章。

2.请将签字盖章的申请表邮寄至我处，或将签字盖章的扫描件通过电子邮箱发至sdmyhzc@126.com，并提供组织机构代码证等证件的复印件和单位简介。