附件1

**单位会员申请回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位会员基本情况 | 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 注册资金 |  | 单位性质 |  |
| 年营业额 |  | 法定代表人 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| E-mail |  | | |
| **单位简介** | | | | |
| 本单位自愿成为山东省兽医协会生猪产业兽医分会会员，遵守该社会团体章程和各项规章制度，履行该社会团体赋予的权利和义务。  单位盖章：  法定代表人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |

山东省兽医协会生猪产业兽医分会单位会员申请表

编 号： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 请 单 位 情 况** | | | | | | | | | | | |
| 单位全称 |  | | | | | | | | | | |
| 单位性质 | □国企 □私企 □合资 □股份  □社团 □政府 □事业 □科研院校 | | | | | | 隶属关系 | |  | | |
| 在职人数 |  | | 兽医专业技术人员人数 | | | |  | | 管理人员人数 | |  |
| 目前已加入的分会 | □检测分会 □宠物产业兽医分会 □中兽医分会  □家禽产业兽医分会 □牛羊产业兽医分会 | | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | 联系电话 | | | | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | 邮编 | | | | |  | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | | | | |
| 单位简介 |  | | | | | | | | | | |
| **申请单位法人代表（负责人）及联系人情况** | | | | | | | | | | | |
| 法人代表（负责人） | 姓名 |  | | | 身份证号码 |  | | | | | |
| 职务 |  | | | 职 称 |  | | 固话 | |  | |
| 手机 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 社会  兼职 |  | | | | | | | | | |
| 拟推荐本单位理事人选 | 姓名 |  | | | 身份证号码 |  | | | | | |
| 职务 |  | | | 职 称 |  | | 固话 | |  | |
| 手机 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 申请会员级别 | □分会理事 □分会常务理事 □分会副理事长 □分会理事长  □普通单位会员 □理事 □常务理事 □副理事长 | | | | | | | | | | |
| 申请理由 | 单位盖章  负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 协会秘书处审核意见：  审核人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 协会常务理事会批复意见：  会长签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

（此表复印有效，正反面打印）

附件2

**个人会员申请回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人会员基本信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 单位名称 |  | | |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 民 族 |  | 毕业院校 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 手机号码 |  | E-mail |  |
| **主要工作简历** | | | | |
| 本人自愿成为山东省兽医协会生猪产业兽医分会会员，遵守该社会团体章程和各项规章制度，履行该社会团体赋予的权利和义务。  申请人签字：  年 月 日 | | | | |

山东省兽医协会生猪产业兽医分会个人会员申请表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 |  | | 出生年月 | | | |  | | | 照  片 | |
| 证件类型 | | | □身份证 □军官证 | | 证件号码 |  | | | | | | | | |
| 政治面貌 | | |  | | | 民 族 | |  | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 职 务 | | |  | | | | 职 称 | |  | | | | | | | |
| 学 历 | | |  | | | | 专 业 | |  | | | | | | | |
| 专业特长 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 手 机 | | |  | | | | | | | 固 话 | | |  | | | |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | | | 传 真 | | |  | | | |
| 通信地址 | | |  | | | | | | | | | | | | 邮编 |  |
| 执业兽医师资格证书获得时间 | | | | |  | | | | | | 编号 | | |  | | |
| 工 作 简 历 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前已加入的分会 | | | □检测分会 □宠物产业兽医分会 □中兽医分会  □家禽产业兽医分会 □牛羊产业兽医分会 | | | | | | | | | | | | | |
| 所从事  行业 | | | □科研院校 □兽医部门系统 □诊疗行业 □执业兽医师 □企业 □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 申请理由：  本人签字： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位审核意见：    盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 协会秘书处审核意见：  审核人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 协会常务理事会批复意见：  会长签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

（此表复印有效，正反面打印）