**山东省校企合作促进会单位会员申请表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 机构全称 |  |
| 机构性质 | 🞎大陆注册机构 🞎非营利组织/事业单位 🞎非大陆注册机构 |
| 会员类型 | 🞎会长单位 🞎副会长单位 🞎理事单位 🞎 会员单位  |
| 负责人姓名 |  | 职务 |  | 民族 |  |
| 手机 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 座机 |  | 微信 |  |
| QQ |  | Email |  |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  | 民族 |  |
| 手机 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 座机 |  | 微信 |  |
| QQ |  | Email |  |
| 联络地址 |  |
| （单位盖章） 年 月 日 |