山东省哲学社会科学创新发展研究会

青少年心理健康专业委员会

成员单位申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| **单位简介** |
| 本单位自愿加入山东省哲学社会科学创新发展研究会，成为该会会员，遵守该会章程和各项管理制度，履行会员权利和义务。 单位盖章： 法定代表人签字（盖章）：  ××年×月×日  |

注：

1.本表格需提交盖章签字版纸质版材料一份及电子版，电子版PDF版发送邮箱sdsk2024@163.com;

2.参会成员单位提交上述材料时，必须同时提交营业执照或登记证书纸质版复印件一份（加盖公章），单位基本材料存档。