附件1单位会员申请表

**中国高等教育学会单位会员申请表**

分支机构名称： 填表时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| 申请单位信息  |
| 单位全称 |  | 主管单位 |  |
| 单位性质 |  | 单位网址 |  |
| 通讯地址 |  |
| 单位简介 |  |
| 申请单位法人代表或指定的单位代表简介  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 职 务 |  | 社会兼职情况 |  |
| 联系方式 | 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 工作联系人基本信息 |
| 姓 名 |  | 办公电话 |  |
| 部 门 |  | 手 机 |  |
| 职 务 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| **本单位承诺拥护《中国高等教育学会章程》，自愿申请入会，履行章程规定的权利和义务，按时缴纳会费。**法定代表人签字： 单位签章： |