附件

中国康复辅助器具协会第八届单位会员确认和登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 年度  收入 | 万元 | | |
| 单位地址 |  | | | | 员工总数 |  | | |
| 法定代表人 | 姓 名： 手机号码： | | | | | 国 籍 | |  |
| 原来会员类别 | □单位会员 □ 理事单位 □常务理事单位 □ 副会长单位 | | | | | | | |
| 申请会员类别 | □单位会员 □ 理事单位 □常务理事单位 □ 副会长单位 | | | | | | | |
| 主要业务 |  | | | | | | | |
| 单位性质 | □01 事业 □02 社团 □03 国有企业 □04 股份制企业  □05 民营企业 □06 外商独资企业 □07 中外合资企业  □08 港澳台投资企业 □09 其他类型 | | | | | | | |
| 单位负责人  （会员代表） | 姓 名 |  | 性 别 |  | | 年 龄 |  | |
| 职 务 |  | 政治面貌 |  | | 邮 箱 |  | |
| 座 机 |  | 手 机 |  | | 传 真 |  | |
| 单位联系人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | | 年 龄 |  | |
| 部 门 |  | 职 务 |  | | 邮 箱 |  | |
| 座 机 |  | 手 机 |  | | 传 真 |  | |
| 地 址 |  | | | | 邮 编 |  | |
| 自愿性声明 | 我单位自愿加入中国康复辅助器具协会， 现郑重声明：  1.遵守中国康复辅助器具协会《章程》《会员管理办法》 以及协会制订发布的各项行业自律规范；  2.履行成员的各项义务， 维护协会的声誉， 接受其他成员的监督； 3.积极参加协会开展各项工作，及时交纳会费；  4.如有违反，自愿接受协会的处罚。  特此声明  单位负责人签 字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 申请单位意见 | 我单位自愿加入中国康复辅助器具协会， 并确定 同志为本单位会员代表。  （单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 换届领导小组  意 见 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 会员代表大会选举结果 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |

填表说明：

1.会员的权利、义务、交纳会费标准及有关信息请登陆协会网站 www.crda.com.cn 查询。

2.入会申请书，含企业情况、对协会及行业的认识，认可并遵守协会章程、申请会员级别等。

|  |
| --- |
| 单位和个人简介及主要事迹 |
| （含机构全称、统一社会信用代码、主要业务等相关信息） |