宝 鸡 市 社 会 工 作 协 会

（单位会员申请表）

宝鸡市社会工作协会：

本单位已认真阅读宝鸡市社会工作协会的会员制度，现申请成为宝鸡市社会工作协会的单位会员。

编号： 申请入会日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 申请单位信息 |
| 单位名称 |  | 所在地区 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位网址  |  |
| 单位性质 | A、行政机关 B、事业单位 C、企业 D、社会团体 E、社工机构 F、其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （请在被选答案中打√） |
| 成立日期 |  | 员工总数 |  |
| 业务范围 |  |
| 单位主要负责人 | 法定代表人姓名 |  | 办公电话 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 理事长姓名 |  | 办公电话 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 总干事姓名 |  | 办公电话 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 单位党支部 | 是否有成立党支部(请填写“是”或“否”，如填写否，则无需填写以下联系人信息) |  |
| 党支部全称 |  | 党支部人数 |  |
| 书记姓名 |  | 联系方式 | 办公电话 |  |
| 部门 |  | 手机 |  |
| 职务 |  | 邮箱 |  |
| 单位日常联系人（请填写常用联系人，以便我们将活动信息第一时间通知到贵机构） | 姓名 |  | 联系方式 | 办公电话 |  |
| 部门 |  | 手机 |  |
| 职务 |  | 邮箱 |  |
| \*若联系人或联系方式有变动，请及时通知我会 |
| 单位简介（可另附文件说明）  |  |
| 曾经承接的政府购买项目（如无则填“无”） |  |
| 现承接的政府购买项目（如无则填“无”）（请填写现承接政府购买服务项目的相关简介，可另附） |  |
| 单位申请意见 |
| 市社会工作协会审批意见 |
| 法定代表人签名：   年 月 日 （单位公章） |
| 协会负责人签名：年 月 日（协会公章） |