**中国优生优育协会单位入会申请表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | 单文本框输入 | | | | | | |
| 产业类别 | 🞏教研和母婴服务单位 🞎医院和企业 🞎战略合作单位 | | | | | | |
| 法人姓名 | 单文本框输入 | | 统一社会  信用代码 | | 单文本框输入 | | |
| 机构性质 | 下拉选择（协会提供选项） | | 等级/规模 | | 单文本框输入 | | |
| 所在省 | 下拉选择 | | 所在市 | | 下拉选择 | 所在县/区 | 下拉选择 |
| 单位所在地 | 单文本框输入 | | | | | | |
| 会员类别 | 系统调取 | | | 申请时间 | | 系统自动生成 | |
| 主要  领导 | 姓 名 |  | | 手 机 | |  | |
| 职 务 |  | | 其他通讯 | |  | |
| 姓 名 |  | | 手机 | |  | |
| 职 务 |  | | 其他通讯 | |  | |
| 分管  领导 | 姓 名 |  | | 手机 | |  | | |
| 职 务 |  | | 其他通讯 | |  | | |
| 联系人 | 姓 名 |  | | 手机 | |  | |
| 职 务 |  | | 其他通讯 | |  | |
| 单位（盖章） 法人签名盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 中国优生优育协会审批意见：  年 月 日 | | | | | | | |

联系方式：中国优生优育协会组织会员部 电话：010-65125618

地址：北京市海淀区北四环西路甲2号辽宁大厦24层

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

（证件粘贴页）

①工商营业执照、组织机构代码证、税务登记证；上次附件形式

②企业法人登记信息、身份证；上次附件形式

③企业介绍、当前企业征信记录（需无任何不良记录）上次附件形式

以上全部材料复印件加盖公章

**中国优生优育协会理事及理事以上信息表**

**2021年 月 填**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 单文本框输入 | 性 别 | 选择 | 民 族 | | 选择 | | | 一寸免冠照片（上传） |
| 出生年月 | 选择 | 政治面貌 | 选择 | 入党年月 | | 选择 | | |
| 身份证号码 | | 单文本框输入 | | 常驻城市 | | 输入 | | |
| 学位及获得年月 | | 单文本框输入 | 职称及获得年月 | | | 单文本框输入 | | | |
| 现(原)单位及职务 | | 单文本框输入 | | | | | | | |
| 协会任职（拟） | | 单文本框输入 | | | 证书编号 | | | 系统调取 | |
| 电话号码 | 单文本框输入11位验证 | | 微信或邮箱 | | 单文本框输入 | | | | |
| 所在省 | 下拉选择 | 所在市 | 下拉选择 | | 所在县/区 | | 下拉选择 | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 大学及之后教育、出国经历（起止年月、教育机构名称、性质及毕/结业情况） | 多文本框输入，限制1000字以内 | | | | | | | | |
| 主要工作经历（起止年月、地区单位名称、任职情况） | 多文本框输入，限制1000字以内 | | | | | | | | |
| 主要学术任职（起止年月、学会协会等名称及任职情况） | 多文本框输入，限制1000字以内 | | | | | | | | |
| 主要科研成果及奖项(主研项目名称、主管机构、经费额度、获奖情况等) | 多文本框输入，限制1000字以内 | | | | | | | | |
| 主要论著(名称、时间及出版商)、SCI收录文章(名称、发表时间、杂志及影响因子) | 多文本框输入，限制1000字以内 | | | | | | | | |
| 备 注 | 多文本框输入，限制200字以内 | | | | | | | | |

（栏目填不下可附页或附材料）

备注：理事单位及理事以上需补充的信息表