江苏省人力资源服务行业协会

会员单位申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 拟任代表姓名 |  | 单位职务 |  |
| 出生年月 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 学历职称 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 经 办 人 |  | 所在部门 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 联系地址 |  |
| 单位意见 | 我单位承诺，将按照协会章程规定行使相关权利、履行相应义务，积极参加协会组织的各类活动，并按章缴纳会费。 单位公章 年 月 日 |