附件

**合肥市生物医药产业协会单位会员入会申请登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 成立时间 |  | | 在册人员数 | |  | |
| 总资产 |  | | 年产值 | |  | |
| 单位简介 | （200字左右） | | | | | |
| 入会需求 | □结交有志之士 □企业融资需求 □寻求技术合作  □其他需求 | | | | | |
| 申请会员单位类型 | □会员单位 □理事单位 □副会长单位 | | | | | |
| 法定代表人或负责人信息 | | | | | | |
| 姓名 |  | 职务 |  | 出生年月 | |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 | |  |
| 联系人（助理、秘书）信息 | | | | | | |
| 姓名 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 | |  |
| 单位意见 | （签 章）  年 月 日 | | | | | |
| 合肥市生物医药产业协会  意见 | （签 章）  年 月 日 | | | | | |

此表填写一式贰份（双面打印），其中一份批复后返回本人单位，纸质版可送至或邮寄至合肥经开区宿松路4090号 合肥综合性国家科学中心大健康研究院，收件人朱老师15056054309；[电子版请发邮箱z](mailto:电子版请发邮箱348990880@qq.com)cm@ihm.ac.cn。