**湖南省职业技能培训协会单位会员申请审批表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 法定代表人 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法人身份证号码 |  | 申请类别 | □副会长单位 |
| □常务理事单位 |
| 单位类别（企业、事业、民办非企业、社团等） |  | □理事单位 |
| □会员单位 |
| 单位负责人 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 联 系 人 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 电话（区号） |  | 传真 |  | E-mail |  |
| 单位概况 |  |
| 单位负责人签名及单位盖章年 月 日 | 湖南省职业技能培训协会审批意见及盖章年 月 日 |

温馨提示：1、该表填写打印好、签字盖章后扫描电子档发送到hnsjnpxxh@163.com；

1. 如有不解之处，可联系本协会联系人程老师，电话18774988088。