**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](mailto: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。