青海省藏医药协会

单位会员入会申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  | **邮编** |  |
| **机构性质** | **□国有 □民营 □科研院校 □其他** |
| **法人代表** |  | **电话** |  | **电子****邮箱** |  |
| **学术活动****联 系 人** |  | **手机** |  | **电子****邮箱** |  |
|  |  |  |
| **单位情况简介** |  |
| **单位意见** |  **法人代表签字** **年 月 日** |
| **学会意见** | **签字** **年 月 日** |