附件一：

**中国医药教育协会医药产业创新发展促进工作委员会**

**团体会员入会申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 | □国有 □民营 □事业 □社团 □其他 | 成立时间 |  |
| 单 位资产额 |  | 职工人数 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 网 址 |  |
| 法人代表 |  | 电话 |  | 手 机 |  |
| 传真 |  | E-mail |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 手 机 |  |
| 传真 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 申请类别 | □会员单位 □常务委员单位 □副主任委员单位 |
| 填表人签字： 单位（盖章） 年 月 日 | 药促工委意见： （盖章） 年 月 日 |

**（此表复印有效）**