附件一：《单位会员登记表》

河南省传播学会卫生健康专业委员会

单位会员登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位类型 | □行政部门 □医疗机构 □企业 □媒体 □其他 |
| 组织机构代码 |  | 法人登记证号 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 法人/负责人 | 姓名 |  |  |  | 电话 |  |
| 联系人 | 姓名 |  |  |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 申请会员等级 | □副理事长单位□常务理事单位□理事单位□普通会员单位 |
| 申请单位意见 |  年 月 日 | 审批意见 | 年 月 日  |

申报材料附件：企事业单位法人证书、法人身份证等复印件各一份并加盖公章。