

吉林省森林康养促进会理事会成员（常务理事）登记表

单位全称				统一社会信用代码			
单位地址				邮政编码			
拟任常务理事姓名		出生年月		性别		民族	
政治面貌		身份证号					
工作部门			职务/职称				
手提电话		办公电话		微信			
电子邮箱				QQ			
其他社会职务							
本 人 简 历							
何年月至何年月	在何地区何单位					任何职	
本人承诺	所在单位意见			省康促会审批意见			
<p>严守法规，遵守章程；律言律行，真诚做事；履行义务，尽职尽责；诚实守信，践行承诺。</p> <p>本人签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	<p>本单位同意加入省康促会，愿意成为常务理事会员单位，承担常务理事单位会员职责义务，按时足额缴纳常务理事单位会员会费，完成康促会交办各项任务。</p> <p>单位盖章：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			<p style="text-align: center;">（盖章）</p> <p>会长（签字）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			