

吉林省森林康养产业协会理事登记表

申请入会 登记单位				统一社会 信用代码			
单位地址				邮政编码			
拟定理事 代表人姓名		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							
拟定理事代表人简历							
何年月至何年月		在何地区何单位				任何职	
申请登记单位意见		理事代表人承诺		省康产会审批意见			
本单位志愿申请加入省康产 会，愿意成为理事会员，承担理 事职责义务，按时足额缴纳理事 会员会费，完成省康产会交办各 项任务。 单位盖章： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>		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。 代表人签字： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>		（盖章） 会长（签字）： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>			