昆明市民办教育协会会员单位入会申请表

县（市）区： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 主管  部门 | |  | | |
| 办学许可证号 |  | | | 批准成立时间 | | |  | | |
| 办学层次 |  | 教职工  总人数 | |  | | | 在校生  人数 | |  |
| 单位负责人  姓名 |  | 性别 |  | 年龄 | |  | 办公电话 |  | |
| 手机 |  | | | 申请层次 | | 会员单位（ ）常务理事（ ） 副 会 长（ ）在括号内打钩 | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 网址 |  | | |
| 单位  基本  情况 |  | | | | | | | | |
| 入会  声明 | 本单位自愿加入昆明市民办教育协会，遵守协会章程和各项规定，自觉维护协会利益，履行协会会员的义务，按时交纳会费并积极参加协会的各项活动。  特此声明。  负责人（签字）：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 本会  审批  意见 | 协会签章：  年 月 日 | | | | | | | | |

备注：

1.请附上“办学许可证（或营业执照）副本复印件，加盖公章；法人登记证副本复印件，加盖公章”。

2.入会程序：提交入会申请表——常务理事会讨论通过——常务理事会发给会员牌匾。

3.联系方式：王老师 0871-67466326 13669701597。

4.邮箱：[kmmbjyxh@126.com](mailto:kmmbjyxh@126.com) 地址：昆明市呈贡区春融街779号上海东盟大厦B座13楼1316号。