**大连市安全生产协会（常务）理事单位登记表**

**单位会员编号： 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位性质 |  | 注册资金 | 万元 |
| 法定代表人姓名 |  | 本单位安全管理部门名称 |  | 部门负责人姓名 |  |
| （常务）理事单位代表人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 | 年 月 日 | 政治面貌 |  |
| 目前学历 |  | 职务职称 |  | 所学专业 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 手机 |  | 电子信箱 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位联系方式 | 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 性别 |  | 职务职称 |  | 电子信箱 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | 手机 |  |

|  |
| --- |
| **拟申请成为： □常务理事单位 □ 理事单位 （注：请在相应的“□”内打“√”）** |
| 单位简介: （可另附） |
| 单位入会申请:我单位自愿加入大连市安全生产协会，承认并拥护协会章程，遵守会员的各项权利与义务，积极支持协会工作，按时参加协会活动。特此申请负责人签字：（单位盖章）年 月 日 | 推荐者意见： （签字或盖章）年 月 日 | 本会审批意见： （盖章）年 月 日 |

**地址：大连市西岗区滨海西路20号 大连市安全生产协会**

**联系人：隋旭 联系电话：0411-62280430 邮箱：dalianaws@163.com**

**文件及会员表格下载网址： http://www.dlaqjk.cn/** [**http://www.tlsafety.com/**](http://www.tlsafety.com/)