**大连市安全生产协会副理事长单位登记表**

**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 | | | |  | |
| 副理事长单位代表人 | | 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 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位简介: （可另附） | | | 副理事长单位代表人标准照片  （2寸） |
|  |
| 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/)