**河北省儿童健康学会**

**团体会员申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 箱 |  | |
| 地 址 |  | 邮 编 |  | |
| 业务范围 |  | | | |
| 权利  和  义务 | 遵守学会章程、按时缴纳会费；积极参加学会有关活动。享有学会章程上规定的会员权利；履行相关义务。 | | | |
| 申请成为 | 常务理事 | 理事 | | 会员 |
| 联系人 |  | 手机 |  | |
| 申请单位  意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | 学会  意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |