南京市档案学会单位会员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | **单位成立时间** | |  | |
| **单位概况** |  | | | | | | | | |
| **单位**  **负责人** | **姓名** | **性别** | **职 务** | **职 称** | **电 话** | | | | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  | | | |  |
| **联 系 人** |  |  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |
| **通讯地址** |  | | | | **邮 编** | |  | | |
| **电 话** | |  | | |
| **传 真** | |  | | |
| **申请单位**  **意 见** | **（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **市档案学会理事会意见** | **年 月 日** | | | | | | | | |
| **备 注** | 表格填写完成、加盖推荐单位公章后，请寄至南京市档案学会。  地址：南京市梦都大街168号 邮编：210019 | | | | | | | | | |

**填表日期： 年 月 日**

**南京市档案学会 编制**