**河北省药学会团体会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | （公章） | | | | | | | | | | | |
| 所属行业 |  | 所有制性质 | | |  | | | 规模 |  | | 职工人数 |  |
| 主要指标  （万元） | 总资产 |  | | | 资产负债率% | | |  | 主营业务收入 | |  | |
| 利润 |  | | | | | | 利税 | |  | | |
| 领导成员 | 姓名 | 性别 | 出生年月日 | | | 政治面貌 | | 固定电话 | | 手机  电话 | | |
| 董事长 |  |  |  | | |  | |  | |  | | |
| 总经理 |  |  |  | | |  | |  | |  | | |
| 办公室  主任 |  |  |  | | |  | |  | |  | | |
| 联络员 |  |  |  | | |  | |  | |  | | |
| 主要产品或经营范围 |  | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 邮编 |  | | | 邮箱 | | |  | | | | | |
| 传真电话 |  | | | 单位网址 | | |  | | | | | |
| 学会会员  级别 | 本单位确认为：副理事长单位（ ）常务理事单位（  ）理事单位（ ）  团体会员（ ）  代表本单位出任学会领导人姓名： | | | | | | | | | | | |
| 企业简介 | 另附纸 | | | | | | | | | | | |

填表日期：          年          月           日

说明：1、各类经济指标填写上一年度全年实际数字。

2、所有制性质按以下标准填写：国有（含国有控股）、集体、股份制、私营；港（澳、台）商投资企业;外资投资企业。