**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。