附件：石家庄市民办职业技能培训协会单位会员入会申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名 称 |  |
| 校 长 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 政治面 貌 |  | 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 我单位承认协会章程，按规定交纳会费，积极支持和参加协会各项活动，申请加入协会。校长（签字）： 单位（盖章） |
| 协会意见（盖章）  年 月 日 |