**附件1 广东省药品监管科学学会单位会员登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | **登记机关** |  |
| **单位类型** | | □国企 □民企 □外资 □机关事业单位 □其他： | | | |
| **成立时间** | |  | | **注册资金** |  |
| **营业期限** | |  | | | |
| **统一社会**  **信用代码** | |  | | | |
| **单位地址**  **及邮编** | |  | | | |
| **员工规模** | |  | | **传真** |  |
| **法定代表人** | | **姓名** |  | **职务** |  |
| **工作电话** |  | **手机** |  |
| **联系人** | | **姓名** |  | **职 务** |  |
| **工作电话** |  | **手 机** |  |
| **传 真** |  | **邮箱** |  |
| **单位介绍**  **（可另附页）** | |  | | | |
| **参与药品监管科学项目/活动，在药品相关领域所获荣誉**  **（可另附页）** | |  | | | |
| **拟申请会员级别** | | □普通会员 □理事 □副会长 （请勾选） | | | |
| 本单位承诺所填写的信息和提供的材料均真实有效，并自愿加入广东省药品监管科学学会，拥护和遵守广东省药品监管科学学会章程，履行会员义务，关心支持广东省药品监管科学学会工作。  法定代表人签字： 申请单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| **广东省药品监管科学学会意见** | 经①\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日学会第\_\_\_\_\_ 次会员代表大会/②\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日学会第\_\_\_\_\_ 届第\_\_\_\_次理事会/③\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日学会会长办公会议审议，同意\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_为广东省药品监管科学学会会员。  （学会公章）  年 月 日 | | | | |

**填表说明：**

1、申请加入广东省药品监管科学学会单位会员的单位填写本表，并签字加盖公章。如有信息变更，请及时与我会联系。如不存在有关栏目填写的内容，可在栏内填写“无”。

2、凡单位申请入会，在填报本表后（正反面印制，一式两份），附《法人登记证书或营业执照》复印件加盖公章，邮寄至广东省药品监管科学学会。（★机关事业单位不收会费）

邮寄地址：广东省广州市越秀区天河路45号粤能大厦六楼秘书处刘进寿13929568567

**附件2 广东省药品监管科学学会个人会员登记表**

**推荐单位：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性 别** |  |
| **民 族** | |  | **政治面貌** |  |
| **出生年月** | |  | **学 历** |  |
| **工作部门** | |  | **职 务** |  |
| **办公电话** | |  | **手 机** |  |
| **身份证号码** | |  | | |
| **通讯地址** | |  | | |
| **工作简历** | |  | | |
| **推荐单位**  **意见** | | 本单位同意推荐 同志为广东省药品监管科学学会会员。拟申请会员级别：□普通会员 □理事（请勾选）。  推荐单位（盖章）：  年 月 日  **★拟申请理事属于领导干部兼职的，应当按照干部管理权限履行审批程序。** | | |
| 本人承诺所填写的信息和提供的材料均真实有效，无违法违纪行为或不良征信记录。自愿加入广东省药品监管科学学会，拥护和遵守《广东省药品监管科学学会章程》，履行会员义务，关心支持广东省药品监管科学学会的工作。  本人签字：  年 月 日 | | | | |
| **广东省药品监管科学学会意见** | 经①\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日学会第\_\_\_\_\_ 次会员代表大会/②\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日学会第\_\_\_\_\_ 届第\_\_\_\_次理事会/③\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日学会会长办公会议审议，同意\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志为广东省药品监管科学学会会员。  （学会公章）  年 月 日 | | | |

**填表说明：**

1、申请加入广东省药品监管科学学会的个人会员需填写本表，并签字，该表一式两份。如有信息变更，请及时与我会联系。如不存在有关栏目填写的内容，可在栏内写“无”。

2、凡个人申请入会，在填报本表后（正反面印制，一式两份），邮寄至广东省药品监管科学学会。（★机关事业单位个人不收会费）

邮寄地址：广东省广州市越秀区天河路45号粤能大厦六楼秘书处刘进寿13929568567