**附件2**

**江西省水土保持学会会员入会申请表（团体会员）**

填表时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| **单位信息** |
| 单位全称 | （公章） |
| 法定代表人 | （签字） |
| 登记注册机关 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 地址（住所） |  | 邮编 |  |
| 上级主管部门（单位） |  |
| 经营性质 | □水土保持非营利性 □水土保持营利性 |
| 登记注册时间 |  | 水保从业时间 |  |
| 单位性质 |  | 在岗人数 |  |
| 水土保持从业人员 | 高级职称 人，中级职称 人，初级职称 人 |
| 联系人 |  | 职务/职称 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| E-mail |  | QQ/微信号 |  |
| 业务范围 |  |
| **法定代表人信息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |

**注： 1、单位性质按行政机关、事业单位、社会团体、国有企业、民营企业、外资企业填写。**

**2、随表另附社会信用代码证书、单位简介。**