山东省美育协会理事单位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位信息 | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 成立时间 |  | 官方网站 | |  | | 单位负责人 |  |
| 注册地址 |  | | | | | | |
| 单位性质 | □国有企业□民营企业□科研院所□高等院校□行业协会□政府机构□外商独资企业□中外合资、中外合作或外方控股企业□其他 | | | | | | |
| 联系人信息 | | | | | | | |
| 联系人1 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 行政职务 |  | | 申请协会职务 | |  | | |
| 联系人2 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 行政职务 |  | | 申请协会职务 | |  | | |
| 美育相关业务 | □美育课程研发 □美育活动组织 □美育师资培训  □美育类展览策划 □公益项目 □其他 | | | | | | |
| 单位简介 |  | | | | | | |
| 申请理事单位  理由 | （300字以内） | | | | | | |
| 近三年美育类成果 | （列举3-5项） | | | | | | |
| 推荐单位意见（如有） | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 单位说明 | 本单位承诺：  □本单位将为山东省美育协会提供参加协会工作所需的资源；  🞎本单位推荐的联系人如不能继续参加协会工作时，将立即通知秘书处。  负责人： （签名、盖公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 协会审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

附件清单（请随本表提交以下材料）：

1. 单位营业执照/法人登记证书（复印件加盖公章）

2. 代表性美育项目案例（图文说明）

3. 其他补充材料：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

声明与承诺

本单位承诺所填信息真实有效，自愿遵守山东省美育协会章程，履行理事单位义务。

申请单位（盖章）：

负责人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

填写说明

1. 表格填写后盖章扫描以PDF形式请发送至协会邮箱：sdmeiyuxiehui@163.com，或邮寄至协会办公地址；

2. 审核周期约15个工作日，结果将以邮件/电话通知