

全国应用型外语教育联盟入会申请表

填表日期：_____年____月____日

申请单位盖章：

单位名称						
单位性质	<input type="checkbox"/> 普通高校		<input type="checkbox"/> 机构			
申请类别	<input type="checkbox"/> 副理事长		<input type="checkbox"/> 常务理事		<input type="checkbox"/> 理事	
单位审批机关						
法人登记证号						
单位负责人姓名		性 别		职 务		联系电话
通讯地址						
会员单位代表姓名		性 别		政治面貌		出生年月
职 务				学 历		职 称
手 机				通讯地址		
微 信				电子邮箱		
座 机				邮 编		
单位联系人			职 务			
手 机			座 机			
单位基本情况	(可另附页)					

