会员编号：

批准日期：

**中国潜水救捞行业协会**

**副理事长单位、常务理事单位、理事单位**

**申请表**

**申请单位名称（盖章）**

**申请日期：** **年** **月** **日**

**中国潜水救捞行业协会制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | **网 址** |  | |
| **邮 编** |  | **电 话** |  | | **传 真** |  | |
| **单 位 代 表** | | | | | | | |
| **姓 名** |  | **职 务** |  | | **学 历** |  | |
| **身份证号** |  | **座 机** |  | | **电子邮箱** |  | |
| **政治面貌** |  | **手 机** |  | |
| **日 常 联 系 人** | | | | | | | |
| **姓 名** |  | **职 务** |  | | **电子邮箱** |  | |
| **座 机** |  | | | | | | |
| **手 机** |  | | | | | | |
| **成立时间** | |  | | | **从业人数** | |  |
| **资产合计（万元）** | |  | | | **证书类别及等级** | |  |
| **原类别： 常务理事单位□ 理事单位□ 正式会员单位□** | | | | | | | |
| **申请类别： 副理事长单位□ 常务理事单位□ 理事单位□** | | | | | | | |
| **单位简介：** | | | | | | | |
| **单位代表个人简历：** | | | | | | | |
| **负责人签字：**              **单位盖章：**  **年 月 日** | | | | **中国潜水救捞行业协会：**              **盖章：**  **年 月 日** | | | |
| **备 注：** | | | | | | | |

**说 明**

一、申请副理事长、常务理事、理事单位条件：

副理事长单位**：**原则上应是本届理事会常务理事单位，愿意尽副理事长义务，遵守本会《章程》及国家有关法律法规，按时缴纳会费。积极参与协会的日常事务及重大事务的管理与决策，以及协会组织的各类社会性、行业性的会务及活动。愿为行业及协会的发展出力、出资、献策献计。单位在市场中的信誉良好，品牌知名度较高。积极维护本行业的利益和促进行业发展。

常务理事单位**：**原则上应是本届理事会理事单位，愿意尽常务理事义务，遵守本会《章程》及国家有关法律法规，按时缴纳会费。对行业公益事业具有奉献精神，热心参与行业协会工作。

理事单位**：**原则上应有一年的会龄，愿意尽理事义务，遵守本会《章程》及国家有关法律法规；按时缴纳会费，积极参加协会组织的各项活动，在行业或地区中具有一定影响的企业。

二、单位代表：指代表本单位行使理事、常务理事或副理事长权利及义务人

员。

三、申请表填好后与单位营业执照复印件、单位代表身份证复印件等有关材

料复印件一起以邮寄形式交回本协会。

**中国潜水救捞行业协会**

地 址：北京市东城区和平里东街10号院 1号楼208室

邮政编码：100013

联 系 人：分支机构和会员管理部

电 话： 010-65299812

传 真： 010-65299807

电子邮箱：hyfzb@cdsca.org.cn

网 址：www.cdsca.org.cn

**中国潜水救捞行业协会制**