会员编号：

批准日期：

**中国潜水救捞行业协会**

**单位入会申请表**

**（境内）**

**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** | |  | | | | | | | | | |
| **推荐单位** | | **（请加盖推荐单位公章）** | | | | | | | | | |
| **通讯地址** | |  | | | | | | **邮编** | |  | |
| **法人代表** | |  | **职务** |  | | | | **联系电话** | |  | |
| **主要负责人** | |  | **职务** |  | | | | **联系电话** | |  | |
| **日常联系人** | |  | **职务** |  | | | | **联系电话** | |  | |
| **传真电话** | |  | **电子邮箱** |  | | | | **微信号** | |  | |
| **统一社会信用代码** | |  | | | | | | **单位性质** | |  | |
| **申请类别：□ 正式会员5000元/年；意向申请□理事单位** | | | | | | | | | | | |
| **入会目的：□申请潜水、救捞、船舶防污染等级证书**  **□参加人员培训**  **□设备、培训机构等相关产业**  **□行业交流**  **□其他(请注明)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| **单**  **位**  **概**  **况** | **成立日期** | |  | | | **从业人员总数** | | | |  | |
| **注册资金（万元）** | |  | | | **资产总额（万元）** | | | |  | |
| **单位简介**  **（可另附）** | |  | | | | | | | | |
| **营业范围** | |  | | | | | | | | |
|  | **从事潜水救捞或相近专业的技术人员人数** | | **成绩优异高级工程师（教授级工程师）** | |  | | **高级工程师** | |  | **工程师及以下技术员** |  |
| **获从业资格的各类**  **潜水员人数** | |  | | | | | | | | |
| **潜水作业设备概况**  **（名称，型号，数量）** | |  | | | | | | | | |
| **救捞作业设备概况**  **（名称，型号，数量）** | |  | | | | | | | | |
| **所获从业资质** | |  | | | | | | | | |
| **申请单位入会申请：**  我单位自愿加入中国潜水救捞行业协会，承认并拥护协会章程，履行会员的各项义务和责任，积极支持协会工作，按要求参加协会活动，每年按时缴纳会费。  特此申请。  **法定代表人签字：**    **（单位盖章）：**  **年 月 日** | | | | | **中国潜水救捞行业协会审核意见：**  **盖章：**  **年 月 日** | | | | | | |

注：1. 请如实填写相关内容，字迹工整清晰，相关内容如填写不完可另外附纸；

2. 本表每一项均为必填，如没有请填写“无”；

3. 需要连同营业执照和法定代表人身份证复印件盖章后一起邮寄；

4. 邮寄地址：北京市东城区和平里东街10号院1号楼208室分支机构和会员管理部

邮政编码：100013，电话：010-65299812。

**中国潜水救捞行业协会制**