附件1：

浙江省成人教育与职业教育协会团体会员单位登记表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 团体会员单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 单位负责人 | 姓 名 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 邮箱或QQ |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 邮箱或QQ |  |
| 单位简况 |  |
|   1.本单位自愿加入浙江省成人教育与职业教育协会； 2.本单位遵守协会章程，愿意履行会员权利和义务。  负责人签字： 单位盖章 年 月 日 |
| 省协会意见 |  省成职教协会（盖章）年 月 日 |

 **注：请将本表填报盖章后寄回社区教育分会秘书处，电子表发送至邮箱：sqjy@zjtvu.edu.cn。**