附件1：

**浙江省成人教育与职业教育学会高教分会**

**会员单位理事调整申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会员单位  名称 |  | | | | | | |
| 详细地址 |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 原理事姓名 |  | | | 担任本会  职务 |  | | |
| 拟调整的理事基本情况 | 姓　　名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | |
| 文化程度 |  | 党 派 |  | 职务/职称 |  | |
| 联系电话 | 单位电话：  传真：  手机： | | E—mail |  | | |
| 担任其他学  会(协会、研  究会等）职务 |  | | | 拟任本会  职务 |  | |
| 单位  意见 | （公章）  　　 　　　　　 年　 月 日 | | | | | | |
| 本会  意见 | （公章）  　　　　　　　　年 　月 日 | | | | | | |

说明：1.本表所指“理事”包括本会会长、副会长、常务理事和理事。

2.本表一式两份，经本会确认、批准后，一份存本会，一份存申请单位。