**广东省心理卫生协会入会申请表（单位）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请单位** |  | | | | **拟申请**  **社团职务** |  |
| **法定代表人**  **（单位负责人）** |  | **性别** | |  | **单位职务** |  |
| **出生年月** |  | **单位负责人**  **联系手机** | |  | **单位负责人**  **微信号** |  |
| **联系地址** |  | | | |  |  |
| **单位联系人** |  | | | **联系手机** |  | |
| **联系邮箱** |  | | | **微信号** |  | |
| **单位基本情况介绍** | | | | | | |
| *（主要包括单位的主营业务、资质荣誉、收入规模等）* | | | | | | |
| **可为心协提供的资源或服务** | | | | | | |
| *场地资源、渠道资源、专家资源等其他资源或服务，如无可不填* | | | | | | |
| **目前单位的需求和对心协的建议** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **单位意见** | | | **社会团体意见** | | | |
| **（印章）**  **经办人：**  **年** **月** **日** | | | **（印章）**  **经办人：**  **年** **月** **日** | | | |

**注：**

**1. 拟申请社团职务包括：理事单位、会员单位。**

**2. 申请表纸质版原件加盖公章扫描后和营业执照扫描件一并发送到心协工作邮箱：****gdxlwsxh2024@163.com**

**3．可扫描下方二维码关注广东省心理卫生协会。**



1. **入会相关事宜可咨询心协秘书处：**

****