**附件：广东省卫生经济学会单位会员登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 电话 |  |
| 通信地址 |  | 传真 |  |
| 邮箱 |  |
| 单位性质 |  | 推荐人 | 1： | 2： |
| 法定代表人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 联系人邮箱 |  | 手机 |  | 微信 |  |
| 拟申报团体会员资格 | □常务理事单位 □理事单位 □会员单位 |
| 拟加入专委会（分会） | 广东省卫生经济学会生物治疗与转化医学分会（筹） |
| 单位情况简介（限200字内）： |
| 推荐参加学会个人会员姓名：单位负责人或法定代表人（签名）： 单位（盖章）年 月 日 |
| 广东省卫生经济学会意见：单位（盖章） 年 月 日 |

填表说明：1.推荐参加学会个人会员须同时填报个人会员登记表（扫码填报）；

2.申报常务理事单位可推荐为分会副会长，申报理事单位可推荐为分会常务委员；最终资格认定以学会意见为准。