编号： （联盟秘书处填写）

武汉大学校友企业家联谊会

健康产业联盟分会

常务理事申请表

姓 名：

申请日期：

武汉大学健康产业联盟

**申 请 须 知**

1. 为加强规范管理，凡自愿申请成为武汉大学健康产业联盟常务理事的个人均应填写此表。
2. 武汉大学健康产业联盟是以武汉大学校友为主（但不局限于）的产业联盟组织，同样欢迎非武汉大学、从事或准备从事健康产业的专业人士申请成为常务理事。
3. 根据《武汉大学校友企业家联谊会健康产业联盟分会章程》，联盟常务理事入选要在国内外健康行业具有一定知名度和影响力，热心联盟事务，经由两名常务理事联合推荐，提交提名委员会预批准，经联盟理事会审议通过。
4. 提名委员会由会长、执行会长和监事长组成，对常务理事的推荐拥有一票否决权。
5. 联盟常务理事的职权如下：
(一) 选举、任命和罢免会长、执行会长、副会长、监事长、顾问委员会主席、秘书长；
(二) 讨论和决策常务理事会认为重要的其他事项。
6. 根据《武汉大学校友企业家联谊会健康产业联盟分会会费收缴及管理办法》，常务理事的会费缴纳标准为 2 万元/年，自申请审批通过之日起，一个月内按规定缴纳会费，并进行线上登记，即正式成为联盟常务理事。
7. 请详细填写申请表、推荐函各项内容，发送个人电子照片（免冠近期证件照，BMP/ JPEG/PNG格式，像素不低于626\*413），并自愿提供毕业证书、荣誉证书以及身份证扫描件等附件。联盟秘书处有权根据需要，要求申请者提供更多资料，信息完备将有助于区别常务理事与其他会员的申请资质。
8. 申请资料用于资质审查、备案，寄送常务理事证等，联盟承诺对申请信息严格保密，未经本人同意，不得用于任何非联盟注册之用途。
9. 请将申请表、推荐函及相关附件以邮件方式发送至联盟邮箱WHUhealthcare@ 163.com，申请表经申请人亲笔签名、联盟提名委员会签字并盖章、两份推荐函经推荐人亲笔签名后方为有效。
10. 申请表、推荐函及相关附件本着诚实守信原则，不得弄虚作假，一经发现违反者，取消入会资格。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 学 历 |  | 籍 贯 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 武汉大学级别-届别 | （武大校友必填） | 学院专业 | （武大校友必填） |
| 推荐人姓名 | （2名常务理事） | 推荐人联系方式 |  |
| 移动电话 |  | 固定电话 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 微信号 |  | 会费转账账号 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 工作单位 | （请填写企业完整全称） | 社会统一征信号 |  |
| 现任职务  |  | 何时任职 |  |
| 员工人数 |  | 年主营业务收入 |  |
| 企业性质 | 请选择\_\_\_\_\_1. 国有企业 2. 集体企业 3. 联营企业 4. 股份合作制企业

5. 私营企业 6. 个体户 7. 合伙企业 8. 有限责任公司 9. 股份有限公司 |
| 主营业务 |  |
| 加入联盟的原因（含契机、需求、建议、可提供的资源） |  |
| 个人简历（含主要学习经历、工作经历、社会兼职、所获荣誉等） |  |
| 常务理事申请人承诺及签名 | 我自愿申请成为武汉大学校友企业家联谊会健康产业联盟分会常务理事，根据《武汉大学校友企业家联谊会健康产业联盟分会章程》规定，我承诺：(一) 遵守联盟章程及规章制度；(二) 执行联盟的决议；(三) 维护联盟的合法权益及声誉；(四) 接受联盟交办的工作；(五) 积极参加联盟组织的各类活动；(六) 按规定缴纳会费。 申请人： 年 月 日 |
| 联盟秘书处审核意见： 秘书长：（盖章） 年 月 日 | 联盟提名委员会审核意见：会长： 执行会长：监事长： 年 月 日 |

注：如不知晓任职公司社会统一征信号、企业性质，可至国家企业信用信息公示系统查询