**厦门市会计学会单位会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | |
| 代表姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月日 | |  | 政治面貌 |  |
| 职务 | |  | | | 籍贯 | | |  | |
| 职称 | |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | 学位学历 | | |  | |
| 单位地址 | |  | | | 研究领域 | | |  | |
| 推荐学会职务  在□内打√ | | 理事单位会员 □ | | | | 一般单位会员 □ | | | |
| 单位  情况  介绍 |  | | | | | | | | |
| 代表  个人  简历 |  | | | | | | | | |
| 单位  申请  意见 | 我单位自愿加入厦门市会计学会，拥护学会章程、积极参与和支持学会工作，按时缴纳会费。  特此申请。  负责人签字： 单位签章：  年 月 日 | | | | | | | | |

**注：**会费收取标准：理事单位会员2000元/年，一般单位会员1000元/年，应于每年4月30日前交纳当年会费。

**请将本表发送至邮箱：**[xmkjxh@163.com](mailto:发至xacfo@vip.126.com)；

联系电话：2284248、2283250;联系人：小陈、小何。