附件：

山东省教育发展促进会智慧体育专业委员会

会员单位申请登记表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **负责人** |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 现任职务 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| **联系人** |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 现任职务 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| **申请单位****基本情况** | 学校等级 | 【 】本专科【 】高中【 】初中【 】小学【 】幼儿园 |
| 单位性质 | 【 】公办【 】民办 | 在校学生数 |  |
| 校园体育现状 |  |
| 校园体育开展需求 |  |
| 山东省教育发展促进会智慧体育专业委员会：我单位认同并遵守《山东省教育发展促进会章程》，自愿申请加入山东省教育发展促进会智慧体育专业委员会，遵守教促会相关工作规定，履行会员义务。请审核批准。负责人签字： 申请单位（公章）   年 月 日 |