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 | | | | | | | | | |