**附件1**

**中国成人教育协会教师继续教育专业委员会**

**单位会员申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮编 | |  |
| 法定代表人 |  | | 统一社会信用代码 | |  | | | |
| 法人身份证  号 码 |  | | 申请理事  单位类别 | | □副理事长单位 | | | |
| □常务理事单位 | | | |
| 单位类别（企业、事业、社团等） |  | | □理事单位 | | | |
| □单位会员 | | | |
| 单位负责人 |  | 职务 |  | | 手机 | |  | |
| 联 系 人 |  | 职务 |  | | 手机 | |  | |
| 电话（区号） |  | 传真 |  | | E-mail | |  | |
| 拟推荐理事人选姓名 |  | 职务 |  | | 职称 | |  | |
| 说明：  1.会员单位根据章程（管理办法）享受相应会员服务；  2.填妥此表请将电子版及盖章扫描件发至邮箱：tcaea2016@vip.126.com 。 | | | | | | | | |
| 单位负责人签名及单位盖章  年 月 日 | | | | 批准意见及盖章  年 月 日 | | | | |

**附件2**

**中国成人教育协会教师继续教育专业委员会**

**理事候选人申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | 邮编 | |  |
| 申请人基本情况 | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | 性别 | |  | | 2寸近期  免冠彩照 | |
| 出生年月 | | |  | 政治面貌 | |  | |
| 职务 | | |  | 职称 | |  | |
| 学历 | | |  | 手机 | |  | |
| 办公电话 | | |  | 电子邮箱 | |  | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | | |
| 主  要  成  果 | |  | | | | | | | |
| 本人所在单位意见 | 盖章  年 月 日 | | | | 批准意见 | | 盖章  年 月 日 | | |