附件2：

团体会员申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 证照信息统一社会信用代码或税务登记号 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 电子信箱 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 单位简介 | 请将单位详细介绍单独作为附件 |
| 业务范围或研究领域 |  |
| 单位负责人 | 姓名 | 职务 | 手机 | 部门 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位联系人 | 姓名 | 职务 | 手机 | 部门 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位意见  | 同意作为团体会员加入中国教育技术协会高校远程专业委员会 （盖章） 年 月 日 |
| 协会审核 意见 |   （签章） 年 月 日 |
| 单位个人会员（可添加行） | 姓名 | 性别 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

备注：请将填写完整的《团体会员申请表》电子版和盖章扫描版以及单位登记证照片发至gyzxhyx@126.com，文件命名为：XXX单位团体会员申请表。原件一式两份请邮寄至通知中的通信地址。