黑龙江省勘察设计协会会员单位级别调整申请表

公章： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 曾用名 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 院长/法人 |  | 联系电话 |  |
| 与协会联系人 |  | 联系电话 |  |
| 现会员级别 | □副理事长单位 □常务理事单位  □理事单位 □会员单位 | | |
| 拟申请级别 | □副理事长单位 □常务理事单位  □理事单位 □会员单位 | | |
| 单位简介： | | | |

1.另附单位资质证书副本扫描件

2.此表填写盖章后扫描件发送至hksx999@163.com;联系电话：0451-84010690