|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用户名（英文字母） |  | 真实姓名 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | | 单位地址 |  | |
| 社会信用统一代码 |  | 单位性质 |  | 单位类型 |  |
| 分管领导姓名 |  | 分管领导手机号码 |  | 单位邮箱 |  |
| 联络员姓名 |  | 联络员手机号码 |  | 联络员邮箱 |  |
| 单位主要业务介绍 |  | | | | |
| 学会意见 | 年 月 日 | | | | |

**黑龙江省药学会单位会员登记申请表**（单位盖章处）