中国性病艾滋病防治协会设立分支机构申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分支机构名称 |  | | | | | | | |
| 成立理由  和必要性 |  | | | | | | | |
| 主要业务范围 |  | | | | | | | |
| 已具备的基础和开展的活动 |  | | | | | | | |
| 挂靠单位 |  | | | | | | | |
| 发起人基本情况 | | | | | | | | |
|  | 姓 名 | 性 别 | | 出生年月 | 工作单位 | | 职称/职务 | 手机电话 |
| 主要发起人 |  |  | |  |  | |  |  |
| 共同发起人 |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
| 联系人 |  |  | |  |  | |  |  |
| 主要发起人意见 | 签字：  年 月 日 | | | | 挂靠单位意见 | （公 章）  年 月 日 | | |
| 协会综合部初审意见：  经办人：    年 月 日 | | | 协会常务理事会意见：  协会 届 次常务理事会表决结果为：  1、通过。 2、不通过。  经办人：  年 月 日 | | | 协会法人代表（或委托人）意见：  签字：  盖章：    年 月 日 | | |