附件3：

**中国高等教育学会高校单位会员申请表**

填表时间 年 月 日 编号（由学会秘书处填写）：

|  |
| --- |
| 申请单位信息  |
| 单位全称 |  | 主管单位 |  |
| 单位性质 |  | 单位网址 |  |
| 通讯地址 |  |
| 单位简介（可另附文件说明） |  |
| 申请单位法人代表或指定的单位代表简介  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 职 务 |  | 社会兼职情况 |  |
| 联系方式 | 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 工作联系人基本信息 |
| 姓 名 |  | 办公电话 |  |
| 部 门 |  | 手 机 |  |
| 职 务 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 本单位承诺拥护《中国高等教育学会章程》，自愿申请入会，履行章程规定的权利和义务，按时缴纳会费。法定代表人签字： 单位签章： |
| 学会秘书处审核意见 | 学会会长办公会审核意见 | 学会理事会（常务理事会）审核意见 |

注意：申请单位若非高等学校，请另附单位法人证书复印件，并加盖单位公章。