浙江省软件行业协会

项目经理专业委员会入会申请表

|  |
| --- |
| **单位（组织）信息** |
| 单位全称 |  |
| 单位性质 |  | 成立时间 |  |
| 注册资金 |  | 单位法人 |  |
| 经营范围 |  | 组织机构代码 |  |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 网址 |  | 员工人数 |  |
| **单位（组织）基本情况** |
| 单位介绍 |  |
| 项目管理基本情况介绍 |  |
| **项目经理认证基本情况** |
| 认证名称 | 持证人数 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **入会成员基本情况** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 部门 |  | 职务 |  |
| Email |  | 办公电话 |  |
| QQ号 |  | 手机 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 部门 |  | 职务 |  |
| Email |  | 办公电话 |  |
| QQ号 |  | 手机 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 部门 |  | 职务 |  |
| Email |  | 办公电话 |  |
| QQ号 |  | 手机 |  |
| **单位（组织）申请联系人信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 部门及职务 |  |
| 办公电话 |  | 传真 |  |
| Email |  | 手机 |  |
| QQ号 |  | 微信号 |  |
| 备注 | 请将此表电子版发送至委员会邮箱zsiacyyj@163.com。收件人：刘秀颖电 话：0571-89719267，15967123598 |