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 | | | | | |