**四川省教育学会分支机构设立（重建）申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **分支（代表）机构名称** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **拟任分支机构领导人员****（主任、副主任、理事长、副理事长、秘书长、副秘书长）** |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **工作单位** | **职务/职称** | **拟任职务** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **分支机构秘书处挂靠单位意见** |
| **挂靠单位** |  |
| **住所** |  |
| **挂靠单位意见****（是否提供人员、办公条件，日常管理等）** | **负责人签字： 单位签章：** **年 月 日** |
| **业务范围** |
|  |
| **申请理由** |
|  |
| **发起单位或人员** |
| **单位或人员** | **签字或签章** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **筹备组人员****（组长、副组长、成员的姓名及单位）** |
|  |
| **学会审批意见** |
| **签章：****年 月 日** |