附件3

**中国民族医药协会入会申请表**

**（团体会员）**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位性质** |  |
| **通讯地址** |  |
| **申请类别** | □副会长单位 □常务委员单位 □委员单位 □会员单位 |
| **联系人及职务** |  | **联系方式** |  |
| **单位简介** |  |
| **入会申请**本单位（公司、组织）自愿加入中国民族医药协会，遵守社团章程，执行社团决议，维护社团合法权益和社会声誉，积极参加社团组织的活动，认真完成社团安排的工作，为促社团持续健康发展做出应有的贡献。签字（盖章）：年 月 日 |
| **中国民族医药协会意见** | 年 月 日 |

备注：提交此表请附单位简介、法人登记证书／营业执照副本（复印件）