|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | 江西省道路运输协会会员登记表 | | | | | | | | | | | | | |
| NO. | | | | | | | | | | | | |
| 基 本 信 息 | 单位名称 |  | | | | | | | 员工人数 | | | 人 |
| 单位地址 |  | | | | | | | 党员人数 | | | 人 |
| 社会信用代码 |  | | | | 邮编 | |  | | | | |
| 单位性质 （国有/合资/民营/社会团体） |  | | | | 单位类型 （运输类/科技类/销售型/平台型） | |  | | | | |
| 拟申请协会职务 （见说明） |  | | | | 经批准的 协会职务 （由协会填写） | |  | | | | |
| 法人代表 |  | | 职 务 | |  | | 性 别 | |  | | |
| 出生年月 |  | | 学 历 | |  | | 政治 面貌 | |  | | |
| 会员单位代表姓名 |  | | 职 务 | |  | | 性 别 | |  | | |
| 出生年月 |  | | 学 历 | |  | | 政治 面貌 | |  | | |
| 联系电话 |  | | 电子 邮箱 | |  | | | | | | |
| 单 位 概 况 | 单位简介 |  | | | | | | | | | | |
| 单位联系人 |  | 职务 |  | | | 联系电话 | |  | | | |
| 企业总资产 | 万元 | 主营 业务 |  | | | 联系邮箱 | |  | | | |
| 成立时间 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 营运车辆数 （运输企业填写） | 客运车辆（含城际公交）： 辆 城市公交： 辆旅游车辆： 辆 危货车辆： 辆 普货车辆： 辆 其他类型车辆： 辆 | | | | | | | | | | |
| 协会行业及会员数 （社会团体会员填写） | □旅客运输 □危货运输 □普货运输 □城市公交 □货运平台 □机动车驾培□车辆维修 □巡游出租 □网约出租□其他： | | | | | 会员数量 | | | | 家 | |
| 申 请 单 位 意 见 | （章）   年 月 日 | | 江西省 道 路 运 输 协 会 批 准 意 见 | | （章）   年 月 日 | | | | | | | |
| 说明：会员单位为注册会员，每年须缴纳不等额会费。会费标准：会员单位1000元/年、理事单位（申请后需选举批准）2000元/年、常务理事单位（申请后需选举批准）3000元/年 、副会长单位（申请后需选举批准）10000元/年。 | | | | | | | | | | | | |

附件2：

**江西省道路运输协会第九届会员、理事、**

**副会长候选人自荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | 邮编 |  |
| 自荐人姓名 |  | | | 性别 |  | | 职务 |  |
| 出生年月 |  | | 学历 |  | | | 职称 |  |
| 政治面貌 |  | | 传真 |  | | | 办公电话 |  |
| 手机 |  | | | | | | | |
| 单位类型 |  | | | | | | | |
| 电子信箱/QQ |  | | | | | | | |
| 曾在本会  任职情况 |  | | | | | | | |
| 自荐任职类别 | | | | | | | | |
| 会员 | | 理事 | | | | 副会长 | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 单位意见或说明：  年 月 日（单位公章） | | | | | | | | |

说明：1、单位类型是指：从事客、货、危险品运输的企业，道路运输协会等；2、曾在本会任职是指：何时曾经省道协担任的职务，如副会长、常务理事、理事、专业委员会成员、专家库成员等；3、自荐任职类别：可根据本单位条件和意愿在下面相应格划√。

附件3：

**会员、理事、副会长候选人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位名称 |  | | | | | | |
| 单位负责人 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 被推荐单位及人员情况 | | | | | | | |
| 单 位 名 称 | | 姓名 | 职务 | 拟推荐任职类别 | | | |
| 会 员 | | 理事 | 副会长 |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
| 推荐单位意见或说明：  年 月 日（单位公章） | | | | | | | |

说明：拟推荐任职类别，可根据被推荐单位条件和意愿在下面相应格划√。