**中国民办教育创新创业联盟
院校会员申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 对接部门 |  |
| 联系人信息 |
| 姓名 |  | 职务 |  | 性别 |  |
| 办公电话 |  | 邮箱 |  | 传真 |  |
| 邮寄地址 |  | 邮编 |  |
| 本单位创新创业教育情况介绍 |  |
|  我单位申请加入“中国民办教育创新创业联盟”。 负责人签字 单位（公章）  日期: 年 月 日 |
|
|
|

# 联盟成员单位联络人推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 单 位 |  |
| 专业技术职称 |  |
| 职 务 |  |
| 通信地址及邮编 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 联系电话 |  |
| 个人介绍： |
| 个人签字： | 校长同意并签字： |
| 院校公章： |
| 注：1、联络人在本单位必须是创新创业教育的负责人，能够协调本单位内部资源、信息等；2、联络人需投入一定的时间、精力到联盟的具体工作中；请各高校填写联络人推荐表，盖学校公章后将扫描件（拍照）和wod文档发送至联盟秘书处cpeiec@163.com。秘书处电话：010-65181168, 17310309757 葛老师 |