附件2：

**肇庆市工伤预防协会**

**会员单位推荐登记表**

填表日期: 2023年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 法人代表 |  |
| 注册地址 |  | | 成立时间 |  |
| 联系地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  | |
| 电 话 |  | 传 真 |  | |
| 网 址 |  | 电子邮箱 |  | |
| 企业性质 |  | 企业规模 | 大型□ 中型□ 小型□ | |
| 所属行业 |  | 职工总数 |  | |
| 高新技术企业 | 是□ 否□ | 授权专利数 | 发明 其他 | |
| 企业简介 |  | | | |
| 单位资质 |  | | | |
| 主要产品  和技术介绍 |  | | | |
| 意向资格 | □ 会长单位 □ 副会长单位  □ 理事单位 □ 会员单位 | | | |
| 企业承诺 | 本单位自愿成为协会成员，遵守国家法律法规和章程，落实协会决定，履行义务，享受权利，接受协会监督，并承诺提供资料和信息真实有效。  代 表（签字）： （公章）  年 月 日 | | | |