附表1-1

**重庆市化学化工学会副理事长单位入会申请表**

填表日期:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | |  | | | | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | 邮编 |  |
| 法定代表人  （或负责人） | |  | | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 单位推荐副理事长代表 | |  | | 职务 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  | | |
| 单位联系人 | |  | | 职务 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  | | |
| 基  本  情  况 | 单位性质 | | □企业单位 □事业单位（非企业） | | | | |
| 职工总数 | | 人 | | 科技人员 | 人 | |
| 单位简介（300字内）： | | | | | | |
| **申请单位意见** | | | | | | | |
| 1.本单位同意申请成为重庆市化学化工学会“理事单位”，承担相关权利和义务，按时缴纳会费。（副理事长单位会员会费为10000元/年）  2.本单位愿意积极推选 名工作人员作为重庆市化学化工学会个人会员，享受相关服务与权益。  3.其他意见：  负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **学会审批意见** | | | | | | | |
| 学会领导签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

联系人：张老师 电话：17318290228   邮箱：cqshxhg@sina.com

户名：重庆市化学化工学会 汇款账号：113042812759

开户行：中国银行重庆沙坪坝重大支行（请注明“公司名称”）

附表1-2

**重庆市化学化工学会理事单位入会申请表**

填表日期:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | |  | | | | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | 邮编 |  |
| 法定代表人  （或负责人） | |  | | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 单位推荐理事代表 | |  | | 职务 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  | | |
| 单位联系人 | |  | | 职务 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  | | |
| 基  本  情  况 | 单位性质 | | □企业单位 □事业单位（非企业） | | | | |
| 职工总数 | | 人 | | 科技人员 | 人 | |
| 单位简介（300字内）： | | | | | | |
| **申请单位意见** | | | | | | | |
| 1.本单位同意申请成为重庆市化学化工学会“理事单位”，承担相关权利和义务，按时缴纳会费。（理事单位会员会费为5000元/年）  2.本单位愿意积极推选 名工作人员作为重庆市化学化工学会个人会员，享受相关服务与权益。  3.其他意见：  负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **学会审批意见** | | | | | | | |
| 学会领导签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

联系人：张老师 电话：17318290228   邮箱：cqshxhg@sina.com

户名：重庆市化学化工学会 汇款账号：113042812759

开户行：中国银行重庆沙坪坝重大支行（请注明“公司名称”）

附表1-3

**重庆市化学化工学会单位会员入会申请表**

填表日期:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | |  | | | | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | 邮编 |  |
| 法定代表人  （或负责人） | |  | | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 单位联系人 | |  | | 职务 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  | | |
| 基  本  情  况 | 单位性质 | | □企业单位 □事业单位（非企业） | | | | |
| 职工总数 | | 人 | | 科技人员 | 人 | |
| 单位简介（300字内）： | | | | | | |
| **申请单位意见** | | | | | | | |
| 1.本单位同意申请成为重庆市化学化工学会“单位会员”，承担相关权利和义务，按时缴纳会费。（单位会员会费为2000元/年）  2.本单位愿意积极推选 名工作人员作为重庆市化学化工学会个人会员，享受相关服务与权益。  3.其他意见：  负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **学会审批意见** | | | | | | | |
| 学会领导签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

联系人：张老师 电话：17318290228   邮箱：cqshxhg@sina.com

户名：重庆市化学化工学会 汇款账号：113042812759

开户行：中国银行重庆沙坪坝重大支行（请注明“公司名称”）

**重庆市化学化工学会单位会员入会须知**

**1、单位会员权利与义务**

**单位会员权利：**

（1）其代表有选举权、被选举权和表决权；

（2）获取本会活动信息，优先、优惠参加本会有关的各项活动；

（3）免费取得学会有关科学技术资料及《会员通讯》（电子版）；

（4）参加学会组织实施的各类人才举荐、学术奖励的推荐工作（包括推荐“两院院 士候选人”、“侯德榜化工科学技术奖”、“全国优秀科技工作者”等学会和中国 科协有关人才培养项目）；

（5）可根据本单位需要向学会申请提供产学研信息、技术咨询及成果推广等与化工 业务的相关服务；

（6）在重庆市化学化工学会官方网站、微信及有关媒介进行本单位简介、新闻宣传

及信息发布；

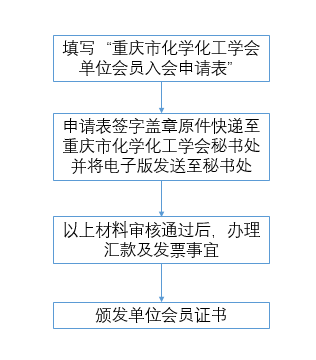
（7）优先参加学会与各地区组织的“创新驱动助力工程”项目，推进产学研、行业 与地区之间的对接与合作；

（8）获得学会化工科普、公众认知、社区沟通方面支持与合作；

（9）对学会工作的批评建议和监督。

**单位会员义务：**

1. 遵守学会章程和各项规定；维护学会的合法权益；
2. 按规定缴纳会费，标准见《重庆市化学化工学会会费标准》；
3. 积极参与学会的各项活动；
4. 鼓励本单位的科技人员申请加入学会个人会员；
5. 学会章程规定的其他义务。
6. **入会流程**



联系人：张老师 电话：17318290228   邮箱：[cqshxhg@sina.com](mailto:cqshxhg@sina.com)

地址：重庆市沙坪坝区重庆大学虎溪校区理科楼LC225

**重庆市化学化工学会会费标准**

**会员会费标准：**

理事长单位 30000元/年

常务副理事（秘书长）单位 20000元/年

副理事长单位 10000元/年

理事单位 5000元/年

单位会员 2000元/年

个人会员 100元/年