附件1

第一届青岛市食品行业先进单位（卓越创新奖）申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | **组织机构代码证号** | |  |
| **法人代表** |  | | **地址** | |  |
| **邮政编码** |  | | **单位会员类型** | |  |
| **入会时间** |  | | **联系人** | |  |
| **联系电话** |  | | **邮箱** | |  |
| **参加学会**  **活动情况** | **年月** | **参加学会活动** | | **参与方式**  （参会/主题报告/接受表彰等） | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **获得社会**  **荣誉情况** | **年月** | **所获荣誉** | | **主办单位** | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **参与学会**  **项目** | **参加时间** | **项目名称** | | **参与工作内容** | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **组织或承办学会活动** | **年月** | **活动名称** | | **负责工作** | |
|  |  | |  | |
| **对学会项目给予公益资金支持** | **年月** | **项目名称** | | **支持资金** | |
|  |  | |  | |
| **取得业绩**  **（1000字）** | 负责人签字： 公章：  年 月 日 | | | | |

注：

1.单位会员类型请根据实际情况填写理事长单位、副理事长单位、常务理事单位、理事单位、会员单位

2.表格不够可加页（格）。