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）。