****

**中国抗癌协会**

**团体会员单位入会申请书**

**申请单位名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**法人代表姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**申 请 日 期 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

中国抗癌协会章程简介

**本会的性质：**是由肿瘤科技工作者、热心于抗癌事业的各界人士、相关企事业单位和社会团体自愿结成的全国性、学术性、非营利性社会组织，是发展我国肿瘤防治事业的重要社会力量。

**本会的宗旨：**认真履行为肿瘤科技工作者服务、为创新驱动发展服务、为提高全民科学素质和健康素质服务、为党和政府科学决策服务的职责定位，团结动员广大肿瘤科技工作者创新争先，促进肿瘤科技事业的繁荣和发展，促进抗癌知识和技术的普及和推广，促进肿瘤科技人才的成长和提高，推动开放型、枢纽型、平台型建设，成为党领导下团结联系肿瘤科技工作者的社会团体，为实现健康中国和中华民族伟大复兴的中国梦而努力奋斗！

单位团体会员：凡热心于抗癌事业、具有法人资格的企事业单位和社会团体均可申请单位团体会员。其权利和义务如下：

**（一）权利**

1、推选代表参加中国抗癌协会全国会员代表大会，代表有选举权和被选举权；

2、参加本会的活动；

3、获得本会服务的优先权和优惠权；

4、对本会工作的批评建议权和监督权；

5、可要求本会给予技术咨询，在本会的支持和协助下举办学术活动。

**（二）义务**

1、遵守本会章程，执行本会决议；

2、维护本会合法权益；

3、完成本会交办的工作；

4、按规定交纳会费；

5、向本会反映情况，提供有关资料；

6、参加本会组织的有关社会公益活动。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | 邮 编 | | | |  |
| 法人代表 | | 姓名 |  | | | 性别 | | |  | | | 出生年月 | | |  |
| 职务 |  | | | 职称 | | |  | | | | 党派 | |  |
| 手机 |  | | | | | 邮箱 | | |  | | | | |
| 联系人姓名 | |  | | 手机 |  | | | | | 邮箱 | | | |  | |
| 医院概况 | 简要介绍医院等级、肿瘤专科床位数、专业技术人员数 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 会 费  标准 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请单位盖章及法人代表签字 | | | | | | | 中国抗癌协会审批意见 | | | | | | | | |
| 签 章  年 月 日 | | | | | | | 签 章  年 月 日 | | | | | | | | |

中国抗癌协会制

* 中国抗癌协会

地址：天津市新技术产业园区兰苑路5号A座10层

电话：022-23359958

传真：022-23526512

邮政编码：300384