附件2：

 **湖南省认证认可协会会员入会申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 会员单位名称 |  |
| 机构负责人 |  | 职务 |  | 手机号码 |  |
| 办公电话 |
| 机构类别 | 检验检测机构 □认证机构 □获证组织 □ | 入会选择（只能选其中一项） | □会员单位 □理事单位 □副理事长单位 |
| 详细通信地址 |  |
| 入会承诺 | 1.拥护湖南认证认可协会章程，遵守认证分会工作规则；2.自愿加入认证认可协会/认证分会，按时缴纳会费；3.遵守国家相关法律法规要求，在国家信用信息平台无重大不良行为记录。 |
| 申 请入 会 （单位）意 见 | 主要部门负责人签字： 单位盖章 年 月 日 |
| 协 会审 批意 见 | □会员单位 □理事单位 □副理事长单位 盖 章 年 月 日  |

注：自愿选择申请加入湖南省认证认可协会会员单位2000元/年、理事单位4000元/年、副理事长单位20000元/年，在□内打√确认。

此表扫描电子件发送至认证认可协会秘书处邮箱或快递至湖南省认证认可协会

户 名：湖南省认证认可协会

开户行：招商银行股份有限公司长沙湘府支行

账 号：731905176510919

地 址：长沙市雨花区时代阳光大道238号

联系人：黄朝晖 黄娟娟

电 话：13873191161，13755066225 0731-85523576