

**天津市互联网医学科普协会**

**团体会员入会申请表**

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

**法定代表人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**天津市互联网医学科普协会章程简介**

**本会的性质：**本团体是由本市经注册的医疗单位和专业医务人员（医师、助理医师）以及热心于互联网医学科普事业的企事业单位和个人自愿结成的专业性、非营利性社会组织。

**本会的宗旨：**团结和组织广大医师、医疗机构以及医疗相关企事业和个人，促进我市互联网医学科普事业发展，为我国人民的健康和社会主义建设服务。建立互联网医学科普工作体系，为专业医务人员（医师、助理医师）、医疗机构以及热心于互联网医学科普事业的企事业单位和个人提供互联网医学科普工作专业性指导，提高本市医学科普工作水平和服务质量，严格遵守社会道德风尚，积极发扬人道主义精神，我们的宗旨是坚持中国共产党的全面领导，遵守宪法、法律、法规和国家政策，遵守社会道德风尚、社会主义核心价值观并积极加强社会组织党的建设，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导。

**单位团体会员**：凡热心于互联网医学科普事业、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、推选代表参加天津互联网医学科普协会会员代表大会，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相关活动。

**（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 | | | |  |
| 法定代表人 | | 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 | | | |  | |
| 企业简介 | 简要介绍医院等级、重点科室床位数、专业技术人员数 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 会 费  标 准 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请单位盖章及法定代表人签字 | | | | | | | 天津市互联网医学科普协会审批意见 | | | | | | | | |
| 签 章  年 月 日 | | | | | | | 签 章  年 月 日 | | | | | | | | |

天津市互联网医学科普协会制

 天津市互联网医学科普协会

地址：天津市河西区美年广场4号楼1910

电话：022-24128165

传真：022-24128165

邮政编码：300222