**中国教育会计学会高校政府采购分会入会申请书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位信息 | | | | | |
| 单位全称 |  | | | | |
| 单位归属 | □教育部  □省属  □其他 | | | | |
| 政府采购部门信息 | | | | | |
| 政府采购部门全称 |  | | | | |
| 部门类别 | □独立部处 □部处内设机构 | | | | |
| 部门职责 | □全权负责货物采购、工程采购、服务采购等  □多部门分头负责的归口管理：□货物采购  □工程采购 □服务采购 □其他 | | | | |
| 部门级别 | □正处级  □副处级（挂靠部门： ） | | | | |
| 处级人数 |  | 部门内承担采购业务总人数 | | |  |
| 部门负责人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | 办公电话 |  | | |
| 技术职称 |  | 移动电话 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 采购业务负责人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | 办公电话 |  | | |
| 技术职称 |  | 移动电话 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 部门联系人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | 办公电话 |  | | |
| 技术职称 |  | 移动电话 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 通信地址 |  | | | | |
| 申请单位意见 | | | | | |
| 同意申请入会。  （单位负责人签字） （单位公章）  年 月 日 | | | | | |

**注：纸质版**签字盖章后需寄送至中国教育会计学会高校政府采购分会秘书处。

联系人：辛老师 电话：010-62797756

通讯地址：北京市海淀区清华大学华业大厦一区五层