**中国保健协会功能水分会**

**活动邀请申请表**

编号：□□□□□□

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请企业  名 称 |  | 企 业  负责人 |  | | 联 系  电 话 |  |
| 邀约协会人员 | 职务 | 性 别 | 活动事项 | | 联系电话 | 时间安排 |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| 出发日期 |  | 返程日期 | | | | |
| 去往 何 地 |  | 何种交通工具 | | 班次 |  | |
| **考察行程安排：（由邀约方填写也可另附文件）** | | | | | | |
| **申 请 人 注 意 事 项：**   1. 在邀约协会领导考察前必需提前填写考察申请表，经协会同意后方可邀约。协会领导考察期间必须由邀约方全程   陪同，一切活动严格按考察流程执行。   1. 凡协会考察人员由邀约方统一安排并负担住宿出行等费用   3、 副会长单位优先选择  5、 此表由协会存档备案，申请需提前7天以上  **注：此表要认真填写真实可靠，字迹工整，此表由业务部存档备案。** | | | | | | |
| 以下表格由协会填写：  会长意见： 签字： 年 月 日  上级单位意见： 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 备注：  年 月 日 | | | | | | |