**申报类别： 填表日期: 年 月 日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **拟申报单位名称** |  | **照片****（JPG）** |
| **法人代表** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  |
| **籍贯** |  | **民族** |  | **党派** |  |
| **身份证****号码** |  | **学历** |  |
| **美容院****名称** |  | **现任职** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **电话** |  | **手机** |  |
| **传真** |  | **工商登记号** |  |
| **E-mail** |  | **批准机关** |  |
| **企****业****或****机****构****基****本****情****况** | **（包括：注册资金、经营范围、营业面积、员工人数、顾客人数、经营年限、美容方法、年业绩额、企业等级等）** **企业盖章：** **年 月 日** |
| **审****批****意****见** | **审批人签章：****年 月 日** |

更多咨询清关注：中医养生美容专委会微信平台

 中医养生美容专委会新浪微博

中医养生美容专委会官方网站：www.zyysmrzwh.org

全国免费咨询热线：150-3827-5692 188-6686-2207

 

微信平台二维码 新浪微博二维码