**全国农产食品行业产教融合共同体成员单位申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 法人代表 |  |
| 单位地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 单位类型 | □本科院校 □职业院校 □企业 □行业组织 | | | | |
| 主管领导 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 单位联系人 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 单位简介 | （单位基本情况、主要业绩） | | | | |
| 单 位  盖 章 | 我单位申请确认加入全国农产食品行业产教融合共同体，承诺遵守共同体章程，履行成员单位的权利与义务。  单位盖章：  法定代表人或委托代理人签字：    2023年 9 月 25日 | | | | |