

中文联盟申请表

申请人名称	<input type="checkbox"/> 单位： <input type="checkbox"/> 个人：	证件类型	
法人代表		证件编号	
单位性质	<input type="checkbox"/> 政府或事业单位 <input type="checkbox"/> 出版社 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 孔子学院 <input type="checkbox"/> 其他_____		
联系人		电话	邮箱
联系人职务		通讯地址	
单位简或 个人简历			
推荐单位 (选填)			
申请 单位 盖章 或 个人 签字	本单位/本人承诺遵守中文联盟章程，自愿申请加入中文联盟。 单位法人（或代理人）签字（盖章）： <div style="text-align: right;"> 个人签字： 年 月 日 </div>		
联盟 意见	签字（盖章） 年 月 日		

- 备注：1. “申请人名称”栏须填写单位或个人名称；
2. 单位申请须单位法人签字及加盖公章；
3. 个人申请须手写签名，除“法人代表”一栏外，其他皆为必填项，证件类型选填“身份证/护照”；
4. 申请表命名方式“中文联盟申请表+单位申请/个人申请+单位名称/个人姓名”，请统一提交 pdf 格式；

5. 如有其他疑问，可随时发邮件咨询联盟办公室（邮箱：zwlm@chineseplus.net）。