附件一

**苏州市教育学会团体会员登记表**

**（2024 年新申请入会学校填报）**

**编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会员所在市(区) |  | 会员单位名称（全称） |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 单位网址 |  | 电子邮箱 |  |
| 负责人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 主要办学业绩 |  |
| 主要办学特色 |  |
| 申报单位（章）年 月 日 | 所在地区教育学会意见（签章）年 月 日 | 苏州市教育学会批准意见（签章）年 月 日 |