附件

**蜂农合作专委会副主任委员、委员单位申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位负责人 |  |
| 单位地址 |  | 联系人及电话 |  |
| 申请单位经历 | 1. 养蜂及相关产业从业年限 （ ）年；
2. 主要工作业绩或成就：
 |
| 现任协会 | □ 会员单位 □ 理事单位 □ 常务理事单位 |
| 拟申请为 | * 副主任委员单位 □ 委员单位
 |
| 单位或个人简介 | （单位公章） |
| 对蜂农合作专委会工作建议 |  |