**浙江省食品药品监督管理与产业发展研究会单位会员信息反馈单**

**单位名称： 单位会员类别：常务理事□；理事□；其他单位会员□（请□内打√）**

**收件地址： 邮编： 收件人：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位会员代表姓名 | 部门及职务 | 电话 | 手机 | 邮箱 | QQ号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：1、为健全单位会员信息管理、便于会内工作沟通，敬请您逐项填写。

 2、若因工作不便，单位会员代表也可把您的委托人信息在第二栏中填上。

 3、研究会已开通会员工作群：QQ号：345369073，群名：浙江食药监管研究会。敬请您加入。方便你、我和大家！

 4、上述信息仅限于本会内部工作交流，不作它用，不准外流!

5、对研究会的工作建议（可另附页）

敬请您百忙之中择时填写。务请于6月28 日前把单位会员信息反馈单复研究会邮箱：

zheyanhui2014@163.com，邮件名请用：单位会员＋单位名称。

浙江省食品药品监督管理与产业发展研究会

2014年6月16日