

深圳天琴医疗科技有限公司入会申请表

**企业团体会员入会
申 请 书**

名称： 深圳天琴医疗科技有限公司


地址： 深圳市福田区深南中路 1002 号新闻大厦 3210 室

邮编： _____ 报送时间： _____

经办人姓名： 韦梅林 联系电话： _____

手机： 13685740022

浙江省数理医学学会
二零一六年 一月 制



申请报告

浙江省数理医学学会：

根据《浙江省数理医学学会章程》和《浙江省数理医学学会团体会员管理办法》有关规定，我企业申请加入浙江省数理医学学会，成为你
会企业会员。我企业将遵守章程，履行义务，执行决议，承担委托的工作，按期缴纳会费。

请审核批准。

企业名称：深圳天琴医疗科技有限公司

(签章)

2017年8月1日

**浙江省数理医学学会
企业团体会员或理事单位推荐表**

企业名称	深圳天琴医疗科技有限公司
工商注册号	91440300MA5EHYFY1J
税务登记证号	91440300MA5EHYFY1J
企业法定代表人	李珺
企业联系地址	深圳市福田区深南中路 1002 号新闻大厦 3210 室
企业经营范围	医疗器械、计算机软硬件等
企业指定负责人	韦梅林
联系电话	13685740022
联系邮箱	Meilin0009@vegamt.com
入会类别	<input type="checkbox"/> 会员 <input checked="" type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 常务理事 <input type="checkbox"/> 副理事长
推荐人	王凯峰

企业团体会员入会

浙江省数理医学学会
企业团体会员入会登记表（负责人）

姓名	韦梅林	性别	男	民族	汉	照片
出生年月	79.6	学历	大学	政治面貌	群众	
职务	总经理	职称		专业		
身份证号						
单位	深圳天琴医疗科技有限公司					
地址	深圳市福田区深南中路 1002 号新闻大厦 3210 室			邮编		
联系电话				传真		
E-mail	Meilin0009@vegamt.com			手机	13685740022	
本人简历、主要业绩及社会兼职（可另附页）： 长期从事企业经营，北京港湾网络科技有限公司杭州代表处代表，新中大软件有限公司战略合作部经理，杭州洽豪科技有限公司总经理，深圳天琴医疗科技有限公司总经理、创始人。						
本人签章：  2017年8月23日	所在单位盖章： 			浙江省数理医学学会盖章： 年 月 日		

天琴医疗科技