

中国医药包装协会

药包协字【2018】第033号

关于进行协会会员重新登记的通知

各会员单位：

协会第十届会员大会将于2019年4月25日-27日在海口召开，现根据国家民政部有关规定对会员信息重新登记，请各会员单位填写《中国医药包装协会会员登记表》（见附件）并由本单位盖章后，于2018年12月31日前返回协会秘书处。

特别说明：

1、本登记表需要原件留档，请填写完整并盖章后快递至：北京市西城区南礼士路丙23号二层 秘书处（收），010-62267180。

2、请勿在协会网站会员信息处上传提交表格，以免单位现有信息丢失。

秘书处联系方式：

联系人：韩琳，电话：62267215-8007，邮箱：hanlin@cnppa.org

李拓，电话：62267180-8001，邮箱：lituo@cnppa.org

传 真：010-62267098

附件：《中国医药包装协会会员登记表》



二〇一八年十一月七日

附件

中国医药包装协会会员登记表

单位盖章：

填表人：

日期：

单位名称					
地址				邮编	
网址					
*法定代表人		*手机		E-mail	
*单位负责人		*手机		*E-mail	
*联系人		*手机		*E-mail	
*联系人办公电话(加区号)				*传真	
*企业简介	(可另附纸)				
*产品类别 或业务范围	<input type="checkbox"/> 药用玻璃 <input type="checkbox"/> 药用塑料 <input type="checkbox"/> 药用胶塞 <input type="checkbox"/> 药用硬胶囊 <input type="checkbox"/> 铝塑组合盖 <input type="checkbox"/> 复合膜 <input type="checkbox"/> 硬片及复合片 <input type="checkbox"/> 药用包装纸盒 <input type="checkbox"/> 药用包装机械 <input type="checkbox"/> 制药 <input type="checkbox"/> 印刷 <input type="checkbox"/> 研发机构 <input type="checkbox"/> 检验机构 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 其它				
对协会工作的 建议					

备注： 1. 以上内容请如实填写；带有*标记为必填内容。

2. 本登记表需要原件留档，请填写完整并盖章后快递至：

北京市西城区南礼士路丙 23 号二层 秘书处（收） 010-62267180。