

编号：

**江苏省高等教育学会**

**分支机构注销申请表**

分支机构名称：

挂靠单位：

通讯地址：

联 系 人：

电 话：

邮 箱：

江苏省高等教育学会 制

**填 报 说 明**

1. 本申请表是江苏省高等教育学会分支机构申请注销的依据。填写各项内容须实事求是，表述明确严谨。

2. 申请表须用计算机以A4开本打印填报，报送一式2份。文件模板可从江苏高等教育网（学会网站）相关栏目中下载(网址：http://www.jsgjxh.cn/)。

3. 申请表填好后，加盖单位公章，送至江苏省高等教育学会秘书处（江苏省南京市鼓楼区北京西路15-2号1号楼112室），电子稿发送至学会秘书处邮箱gjxh83300736@163.com。

|  |
| --- |
| **注销事由** |
| **分支机构意见**  **负责人签字： 盖章**  **年 月 日 年 月 日** |
| **江苏省高等教育学会意见：**  **法定代表人签字： 学会盖章**  **年 月 日 年 月 日** |