

单位基本情况	单位名称						
	邮政编码		通讯地址				
	注册地址						
	办学许可证编号				发证机关		
	法人代表	姓名			联系电话		
	联系人	姓名			联系电话		
传真				E-mail			
培训项目							
在籍学生	幼儿				小学		
	初、高中				成人		
师资规模	专职教师				专职外籍教师		
	兼职教师				其他工作人员		
单位简介	<div></div> <div>(如申请理事单位需另附详细介绍)</div>						

申请单位意见：  以上情况属实，同意申请加入剑桥英语培训机构校长联席会。  签字（单位公章）  年 月 日
本单位申请成为剑桥英语培训机构校长联席会理事单位，同时推荐 _____同志（身份证号：_____） 代表本单位出任联席会理事。  签字（单位公章）  年 月 日
联席会秘书处意见：     签字  年 月 日
联席会（常务）理事会意见：     签字（协会公章）  年 月 日