**CCAT注册单位申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一．申请单位基本信息** | | | | | |
| 单位全称： | | | | | |
| 单位地址： | | | | | 邮编： |
| 单位证件类型：营业执照□ 办学许可证□ 文化经营许可证□  其它合法证件□（初次注册需提供加盖本单位公章复印件） | | | | | |
| 申请注册期限（不少于2年，不超过10年）： 年 月至 年 月 | | | | | |
| 负责人： | 移动电话： | | | 电子邮箱： | |
| 推荐单位全称（无推荐单位免填）： | | | | | |
| 推荐单位负责人： | | 推荐单位负责人移动电话： | | | |
| **二．CCAT注册单位审核结果【申请单位免填】** | | | | | |
| CCAT注册单位全称： | | | | | |
| 注册有效期： 年 月至 年 月 | | | | | |
| CCAT注册单位注册号： | | | | | |
| 所属CCAT理事单位/常务理事单位全称： | | | | | |
| 审核结果：通过□ 未通过□ | | | | | |
| **三．签章** | | | | | |
| 申请单位签章：  申请日期： 年 月 日 | | | 批复单位签章：  审核日期： 年 月 日 | | |
| 中国国际标准舞总会艺术等级认证中心制 | | | | | |

**提示：**

1.表格内第一项为申请单位必填内容，空缺视为无效。

2.申请单位为自愿加入CCAT注册单位。**此表格一经签署视为同意《CCAT注册单位管理办法》。**

3.CCAT注册单位工作部邮箱：ccat55hy@qq.com。注册单位工作部咨询电话：4000282166转注册单位咨询。

4.如需补做牌匾需支付制作工本费200元（含邮寄费）。

5.注册单位牌匾统一邮寄到理事单位或常务理事单位。5块牌匾（含5块）由CCAT认证中心承担邮寄费用，少于5块牌匾由收件方承担邮寄费。