**附件1**

**会员单位联系人信息确认表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 贴  照  片  处 |
| 民 族 |  | 学历 |  | 政治面貌 | |  |
| 所在单位 |  | | | 职务 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | 移动电话 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 统一代码 |  | | | | | | |
| 自荐级别 | □副会长 □副秘书长 □常务理事 □理事 □会员 | | | | | | |
| 社会职务  （可另附页） |  | | | | | | |
| 所获荣誉  （可另附页） |  | | | | | | |
| 个人简历  （可另附页） |  | | | | | | |
| 所辖单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |