**会员单位代表信息表**

**申请单位： （单位盖章）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **籍 贯** |  | **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **文化程度** |  | **公司职务** |  | **社会职务** |  |
| **电 话**  |  | **手 机** |  | **传 真** |  |
| **E-mail** |  | **微信号** |  |
| **工作经历** |
| **日期** | **工作单位** | **职务** | **主要分管内容** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（此人员作为单位代表参加协会会议等事务，需公司董事长或总经理担任）

请提供身份证复印件