附件3

山东科技咨询协会个人会员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 学历学位 |  | 职务 |  | 职称 |  | 电子信箱 |  |
| 联系电话 |  | 通信地址 |  | 单位名称 |  |
| 个人简介 |  |
| 熟悉何种业务与技术，有何工作业绩、创造发明、科研成果或著作 |  |
| 受过何种奖励和荣誉称号 |  |
| 单位推荐意见 |  |
| 协会审批意见 |  |