

附件 1:

拟建鄂尔多斯市女科技工作者协会 会员申请表（个人）

姓 名		出生年月		照 片	
民 族		政治面貌	健康状况		
身份证号码		学历学位			
通信地址				邮政编码	
手机号码		微信号		电子邮箱	
是否申请担任理事					
工作单位及职务			职称及专业		
其他社会职务					
近五年主要研究成果或工作业绩					
本人所在单位人事部门意见	推荐单位意见		鄂尔多斯市女科技工作者 协会筹备组意见		
（盖 章） 经办人： 年 月 日	（盖 章） 经办人： 年 月 日		（盖 章） 经办人： 年 月 日		

(请将本人身份证正反面复印件粘贴在此处)

(请正反面打印本表)