附件4

**单位会员代表情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | 年 月 | 一 寸彩 色照 片 |
| 民族 |  | 本会职务 |  | 担任时间 | 年 月 |
| 从业方式 | □兼职□专职 | 参加本会时间 |  年 月 | 政治面貌 |  |
| 技术职称 |  | 聘任时间 | 年 月 |
| 身份证号 |  | 工作单位 |  |
| 单位职务 |  | 从事专业 |  |
| 通信地址 |  |
| 邮政编码 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 电子信箱 |  | 手机 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  年 月 | 学历 |  | 学位 |  |
| 个人简介（工作经历、社会职务、获得荣誉等） |  |
| 单位意见 |  （公章）年 月 日 |