**附件一： 省增协第二届会员确认登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位性质** |  |  **联系地址** |  |
|  **法人代表** |  | **联系电话** |  |
| **传真** |  | **E-mail** |  |
| **单位负责人信息** |
| **姓名** |  | **职务** |  |
| **联系电话** |  | **邮箱** |  |
| **单位****简介** |  |
| **申请类别** |  **副会长（ ） 理事单位（ ）会员单位（ ） 请在（）内打√** |
| **推荐** | **推荐 担任协会专家委员会成员；****推荐 担任协会（）副会长（）理事 （）会员** |
| **需求与建议** |  |
| **申请单位 盖 章** | **我单位自愿申请加入四川省增材制造技术协会并遵守协会相关章程与手册！****签字：** **年 月 日** | **秘书处 意 见** | **签字：****年 月 日** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  |
| **民族** |  | **身份证号** |  | **籍贯** |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  |
| **联系电话** |  | **邮编** |  | **电子邮箱** |  |
| **社会兼职** |  |
| **主要工作经历** |
|  |
| **企业荣誉/个人荣誉** |
|  |

**附件二： 个 人 简 介**