学会会员单位联络员登记表

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 学历 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 移动电话 |  | 办公电话 |  |
| 单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 学会备案意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |