附件2

**会员单位推荐的会员代表意见表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | |
| 会员代表 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 职 务 |  | | | 学历 |  | | |
| 办公电话 |  | | | 移动电话 |  | | |
| 工作简历： | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 本人所在单位意见： | | | | | |  | |
|
|
|
| （盖 章） | |
|
| 年 月 日 | |
|