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 |
|