附件：

**安徽省公路学会信息化分会第二届理事会**

**理事候选人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | 个人近期2寸  免冠登记照 | |
| 国 籍 |  | | 政治面貌 |  | | |
| 民 族 |  | | 个人会员证号 |  | | |
| 学 历 |  | | 学 位 |  | | |
| 身份证号 |  | | | 出生日期 | | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 专 业 | | |  | |
| 手 机 |  | | | 电 话 | | |  | |
| 传 真 |  | | | 邮 箱 | | |  | |
| 职 务 |  | | | 职 称 | | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | 邮 编 | |  | | |
| 在我会或其他社会组织任职情况 |  | | | | | | | |
| 主要教育 工作经历 |  | | | | | | | |
| 个人简介 | (参考格式：姓名，性别，单位及职务职称，主要研究领域，成果、论著，主要贡献，获奖情况等, 500字以内) | | | | | | | |
| 个人声明 | 上述信息为本人提供，本人对其真实性负责。  被推荐人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 理事候选人承诺 | 本人已了解安徽省公路学会章程等有关规定，本人承诺，如当选学会理事，将认真履行理事职责，承担各项义务。  被推荐人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 联系人（如与本人一致，可不填） | 姓 名 |  | | | 邮 箱 | |  | |
| 电 话 |  | | | 手 机 | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | 邮 编 |  |
| 所在单位  意见 | 负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 安徽省公路学会信息化分会意见 | 负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

说明：个人会员证号码，单位会员和个人会员入会，请联系省公路学会会员管理服务部，张浩：13956067139（微信同号）。