附件1：

徐州市发明协会

专业标准化技术委员会委员登记表

团体标准标委会名称：徐州市发明协会知识管理标准化技术委员会

委员编号：XAI/TC1-XX-2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  | | （照片） |
| 民族 |  | 本会职务 | |  | | | | |
| 参加标委会时间 | |  | | | | | | |
| 技术职称以及  聘任时间 | |  | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | 单位性质 | 1.国有企业2.民营企业3.科研院所4.大专院校5.行业协会6.政府机构7.外商独资企业8.中外合资、中外合作或者外方控股企业9.其他 [ ] | | | | | |
| 所属相关方 | 1.生产者 2.经营者 3.使用者 4.消费者 5.公共利益方（教育科研机构、行政主管部门、检测以及认证机构、社会团体） | | | | | | | | | |
| 行政职务 |  | 从事专业 | |  | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | | | | |
| 邮编 |  | 联系电话 | |  | | | 传真 |  | |
| 邮箱 |  | | | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 所学  专业 |  | | |
| 毕业时间 |  | | 学历 | | |  | 学位 |  | |
| 会何种外语 | 1.英语 □ 2.法语 □ 3.德语 □ 4.日语 □ 5.俄语 □  6.其他（请注明） | | | | | | | | | |
| 外语  熟练程度 | 1.流利 □ 2.中等 □ 3.入门 □ | | | | | | | | | |
| 有何专业  技术特长 |  | | | | | | | | | |
| 两院院士  请填写 | 1.科学院院士 □ 担任时间： 年 月  2.工程院院士 □ 担任时间： 年 月 | | | | | | | | | |
| 曾负责组织制修订标准、主要职责 |  | | | | | | | | | |
| 有何发明、著作、学术论文，发表时间、发表刊物名称 |  | | | | | | | | | |
| 参加何种学术组织、担任何种职务 |  | | | | | | | | | |
| 受过何种  奖励 |  | | | | | | | | | |
| 其它说明 |  | | | | | | | | | |
| 本人工作单位  意见 | 负责人： （签名、盖公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 标委会意见 | 主任委员： （签名、盖公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

附件2：

社会组织会员备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **组织名称** | **徐州市发明协会** | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | | **民 族** |  | |
| **出生年月** |  | | **政 治**  **面 貌** |  | | **学 历** |  | |
| **身 份**  **证 号** |  | | | | | **联 系**  **电 话** |  | |
| **工作单位及职务** | |  | | | | | | |
| **本人工作简历** | | | | | | | | |
| **起始年月** | | **工 作 单 位** | | | | | | **职 务** |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
| **本人意见** | | | | | **本人所在单位人事部门意见** | | | |
| **签字：**  **年 月 日** | | | | | **（印章）**  **经办人：**  **年 月 日** | | | |
| **身份证（正反面）复印件粘贴处** | | | | | | | | |

注：

电子版：本表word请发到：734467900@qq.com;

纸质版：纸质版，加盖单位人事部门或上级党委组织部门公章后，粘贴身份证（正反面）复印件。

纸质版一式2份快递地址：江苏省徐州市泉山区欣欣路1号澳东印象城酒店B号楼308室，邮编：221008

联系人：孟庆才收 手机：13705215499 电话：0516-85858688