**附件8：**

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：纸质版一式2份，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。

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