**中国中小商业企业协会咨询委员申请表**

编号:ZXSXZJW2024-

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 照片 | | | |
| 出生年月 |  | 民 族 | |  | |
| 国籍/籍贯 |  | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | 职务/职称 | | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | 手机号码 | | |  | |
| 研究方向 |  | | | | 学位/学历 | | | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 在全国性社会团体任职情况 | 任职单位 | | | | | 职务 | | | |
|  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |
| 代表性学术作品 | 著作或论文名称 | | 出版社或刊物名称 | | | | 发表时间 | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 个人工作  简历 |  | | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 协会  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

联系人：高平 联系电话：010-82036381 18600893724（同微信）

邮 箱：707103835@qq.com