山东省职业技术教育学会会员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人信息 | 姓  名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 党 派 |  | 职 务 |  |
| 工作单位 |  | 移动电话 |  |
| 联系方式 | 联系人姓名 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 移动电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 组织机构代码 |  | 会员编码 |  |
| 单位或个人简况 |  |
| 单位意见 | 负责人签字（盖章）：                  年  月  日 |
| 审批意见 | 负责人签字（盖章）：                  年  月  日 |

填好后邮寄到学会邮箱 sdzjxh@yeah.net