**山东省材料学会分支机构发起人登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **推荐单位** | **（本人所在单位）** |
| **地址** |  | **联系人** |  |
| **Email** |  | **电 话** |  |
| **发起人材料** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **学历** |  | **专业** |  | **职 称** |  |
| **工作单位** |  | **职 务** |  |
| **联系地址** |  | **邮 编** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  | **手 机** |  |
| **发起人简介（300字内）：** |
| **在本学会或其他学会组织中任职情况：** |
| **推荐单位意见：****同意推荐。****盖章： 负责人签字：**  |
| **发起人声明：** **本人接受山东省材料学会的相关资格审核，履行山东省材料学会学会章程中规定的各项义务。****本人签字： 年 月 日** |

请将推荐表未盖章的电子版及盖章后的原件寄回学会秘书处。

Email： shandongcailiao@126.com