深圳市白蚁防治行业协会第三届理事会、监事会成员候选人申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位全称 |  | | | | |
| 通信地址 |  | | | | |
| 法人代表姓名 |  | 联系电话 | |  | |
| 是否按时交纳会费 | □是 □否 | | | | |
| 申报职务 | □会长 □副会长 □理事 □监事长 □监事  （注：申请“会长”或“副会长”的，应同时勾选“理事”；“监事”，申请“监事长”的，应勾同时勾选“监事”） | | | | |
| 候选人个人信息 | | | | | |
| 候选人姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 政治面貌 | □党员 □团员 □群众 | | | | |
| 学历 |  | 职称 | |  | |
| 现任单位职务 |  | 手机号码 | |  | |
| 其他社会职务（政协委员、人大代表及其他社会兼职） |  | | | | |
| 候选人主要工作经历 | | | | | |
| 起止时间 | 所在单位 | | | | 职务 |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| 单位及个人荣誉 | （可另附页） | | | | |
| 单位负责人签名： （单位公章）  年 月 日 | | | | | |
| 深圳市白蚁防治行业协会审核意见 | | | | | |
| （公 章）  年 月 日 | | | | | |

注：申请人请将此**申请表原件，及营业执照、本人身份证、学历证书、相关职称证书的复印件，加盖单位公章，寄送至深圳市罗湖区沿河北路瑞思国际B座20A，收件人：刘小姐，联系电话：25727402、1882090094（微信同号）；“协会秘书”QQ：2081702110。**