RZ-AI会员单位代表人申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参选人 |  | 性别 | □男 □女 | | 出生年月 |  | 照片  （JPG格式，请另附不小于300KB照片文件） |
| 工作单位 |  | | | | 职 称 |  |
| 院系部门 |  | | | | 职 务 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 办公电话 |  | | | 手 机 |  | |
| 传 真 |  | | | E-mail |  | |
| 工作背景和方向，目前在本单位任职情况（限300字）： | | | | | | | |
| 其他社团组织任职情况（限100字）： | | | | | | | |
| 所在单位推荐意见：  授权该同志作为本单位代表行使（副理事长／常务理事／副秘书长/理事）单位权利和义务。  单位授权代表人（签章）：  年 月 日  单位签章： 日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 理事会审查意见：  学会（签章）：  年 月 日 | | | | | | | |

注：请将签字盖章表格的扫描版发送到学会邮箱：xuehui@chuangze.cn。