**福建省专家联谊会会员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  |
| 单位及职务 |  | | | 在职/退（离）休 | |  | |
| 专家类别 |  | | | 当选人大代表/  政协委员情况 | |  | |
| 兼任社会组织名称及职务 |  | | | 是否兼法定代表人 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | |
| 主要  科研  成果  工作  业绩 |  | | | | | | |
| 所在单位人事部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |