**山东省装备制造业协会通讯员登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 |
| 年 龄 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 单位名称 | 　 |
| 所在部门及职务 | 　 | 参加工作时间 | 　 |
| 学 历 | 　 | 毕业院校及所学专业 | 　 |

注：表格填写后请发送至协会邮箱sdszbzz@163.com。