附件1

山东省统计学会个人会员申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 手 机 |  | | |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  | | |
| 通信地址 |  | | 邮箱 |  | |
| 个  人  简  介 | 学习及工作简历；主要成就、重大技术以及重要业绩。 | | | | |
| 所在单位意见  （盖章）  年 月 日 | | | 社会团体意见  （盖章）  年 月 日 | | |

注：1.个人简介可添加附页说明；

2.山东省统计学会通讯地址：济南市山大路16号，邮编：250100，

联系人：王海波，电话（传真）：0531-86197879，邮箱：wanghaibo@shandong.cn。