附件2

四川省环境科学学会单位会员代表信息确认表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | | | | 照 片 | |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 性 别 | |  |
| 联系电话 |  | 微信号 |  | 邮 箱 | |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 工作或研究领域 |  | 职 务 |  | 职 称 | |  |
| 单位详细地址 |  | | | | | | | |
| 毕业学校及专业 |  | | | | | | 最高  学历 |  |
| 兼职情况 | 兼职单位 | | | | 兼职职务 | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| 主要获奖或  荣誉称号情况 | 奖励或荣誉名称 | | 颁发部门 | | | | 颁授时间 | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| 工作单位意见：  法定代表人签字： 盖章    年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 学会批准意见：  年　　　月　　　日 | | | | | | | | |