附件1

**齐齐哈尔市无人机行业协会会员人选呈报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 协会名称 | | 齐齐哈尔市无人机行业协会 | | | | | | | | | |  |
| 姓   名 |  | 性 别 | |  | | 民 族 | | |  | | |
| 曾 用 名 |  | 籍 贯 | |  | | | | | | | |
| 出生年月 |  | 学 历 | |  | | 学 位 | | |  | | |
| 政治面貌 |  | 申请时间 | | | |  | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 微信号 | | | | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | 职务 | | | | |  |
| 无人机证件名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 无人机证件号码 | |  | | | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 | | | | | | | | | | | | |
| 自何年月至何年月 | | 所在单位 | | | | | | | | | 职务 | |
| XXXX.XX-XXXX.XX | |  | | | | | | | | |  | |
| XXXX.XX-至今 | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | |  | |
| 推荐人意见 | | | 理事会意见 | | | | | | | 协会意见 | | |
| 经办人：  年 月 日 | | | （印章）  经办人：  年 月 日 | | | | | | | （印章）  经办人：  年 月 日 | | |

如有不明可咨询，秘书处会员管理部电话：16604521818，微信号：QQHUAVIA 经秘书处资格审核，并缴纳会费后，办理正式入会手续（授牌）。