**附件1**

**深圳市分析测试协会实验室供应链专业技术委员会委员报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 学位/学历 |  |
| 工作单位 |  | 所在部门 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 电话及手机 |  | 传 真 |  |
| E-mail |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学习与工作经历 |  |
| 主要业绩介绍 |  |
| 专家签名 | 1. 本人自愿申请加入深圳市分析测试协会实验室供应链专业技术委员会；
2. 本人遵守本学会章程，履行会员的权力和义务。

签名：  |
| 协会意见 | (盖章) 年 月 日 |

联系电话：15813879016 潘先生

电子邮箱：szaia\_test@vip.163.com，传真：0755-23460548

地 址：深圳市龙华区民治街道民康路114号市检测院6号楼2层，邮编518114