附件

**山东省机动车鉴定评估行业协会**

**行业调研活动报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期彩色免冠照片 |
| 身 份证 号 |  | 手机号码 |  |
| 工 作单 位 |  | 职务 |  |
| 通 讯地 址 |  | 电子邮箱 |  |
| 本人自愿参加本次调研活动，参与本次调研活动的目的是  本人签字： |
|  为本单位在职人员，同意委派其参加协会组织的行业调研活动。 法人代表签字： 年 月 日 公章：  |