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： | | | | | | |