附件3

**安徽省职业安全健康协会第六次个人会员登记表**

 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系方式 | 手机： E-mail：  |
| 毕业学校 |  |
| 专 业 |   | 学历/学位 |   |
| 工 作简 历 |   |
| 个 人意 见 | 1.本人自愿加入安徽省职业安全健康协会；2.本人遵守安徽省职业安全健康协会章程，愿意履行会员权利和义务。 签字： 年 月 日 |
| 单 位意 见 |  |
| 协 会意 见 |  |

（此表可复印）