附件2：

**协会会员服务评价专家自荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  |
| 民族 | |  | 最高学历 |  |
| 身份证号 | |  | | |
| 专业领域 | |  | | |
| 所在部门 | |  | 职务 |  |
| 联系固话 | |  | 手机 |  |
| 通信地址 | |  | 电子邮箱 |  |
| **工**  **作**  **经**  **历** |  | | | |
| **对协会会员服务工作的认识** | （请简单列举您所在机构在协会获取的会员服务内容） | | | |
| 注：自荐人须对以上内容的真实性负责。 | | | | |