BSIG女科技工作者委员会会员申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |   |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 传真 |  |
| 加入委员会后拟承担的职务 |  |
| 受教育情况、工作（学术）背景和目前任职状况： |
| 拟加入后参加的主要活动： |
| 对BSIG女科技工作者委员会今后工作的建议： |