**江苏省信息技术应用学会专业委员会委员申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专委会名称 |  | 加入时间 |  | （个人照片） |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期（年月日） |  | 民 族 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 加入江苏省信息技术应用学会日期（如暂未加入，填写“待加入”） |  |
| 申请理由（请阐述个人情况、单位背景和加入专委会后拟作出的贡献，限200字）： |
| 专家委员会委员推荐意见（选填）：推荐人签字： 日期： 年 月 日 |
| 我保证所填内容均为真实。我自愿意申请该专委会委员职务，愿意以志愿者的身份参与专委会的工作，并按照江苏省信息技术应用学会的规则工作。申请人签字： 日期： 年 月 日 |

请填写本表格后，签字扫描并前发送至学会秘书处邮箱jsitas@sgepri.sgcc.com.cn 。
联系人：朱丽辉，13951634270