**中国中小商业企业协会专家咨询委员基本情况表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 年龄 |  | 性别 |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 职务  （职称） |  | | 职务备注 |  | | |
| 研究领域  及专长 |  | | 身份证号 |  | | |
| 联系手机  （微信） |  | | 邮 箱 |  | | |
| 日常通讯地址 | |  | | | | |
| 对我会工作建议： | | | | | | |
| 主任审批意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 主管会领导意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |

联系电话：18600893724 010-82038067 联系人：高平

网　　址： www.zxsx.org 邮 箱：707103835@qq.com