**山东煤炭学会个人会员登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月** |  |  |
| **性别** |  | **民族** |  |
| **政治面貌** |  | **专业** |  |
| **职务** |  | **职称** |  |
| **毕业院校** |  | **单位** |  |
| **手机** |  | **微信** |  |
| **身份证号** |  |
| **邮箱** |  |
| **通讯地址** |  |
| **是否自愿加入学会组织** | 是□ 否□ |
| **个****人****简****历** |  |

学会秘书处电话：0531-85685213 邮箱：sdmtxh@163.com