附件：

**上海市性病艾滋病防治协会理事候选人登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 民族 |  | 党派 |  | 学 历 |  |
| 专业  及专长 |  | | | 技术职称 |  |  |
| 单位  名称 |  | | | 工作部门及职务 |  | |
| 单位  地址 |  | | | 电话 |  | |
| 邮编 |  | |
| 家庭  地址 |  | | | 电话 |  | |
| 邮编 |  | |
| Email |  | | | 手机 |  | |
| 简要  工作  经历 |  | | | | | |
| 审  核  意  见 | 单位（部门）意见 | | | 协会审核意见 | | |
| （盖 章）  年 月 日 | | | （盖 章）  年 月 日 | | |

注：请将本表寄至上海市性病艾滋病防治协会办公室

地址：北京西路1477号1105室 邮政编码：200040