|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 籍贯 | 　 |
| 单位名称 | 　 | 职务 | 　 | 民族 | 　 |
| 手机 | 　 | 电话 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 电子信箱 | 　 |
| 邮政编码 | 　 | 微信/QQ | 　 |
| 加入山东半导体商会意愿 |  本单位自愿加入山东半导体商会，遵守本会章程，履行相关义务，申请成为山东半导体商会会员。 |
|  请予批准。 |
|  申请单位（签章）：  |
| 年 月 日 |
| 审批意见 |  审批签字（盖章）：  |
| 年 月 日 |
|  |  |

**山东半导体商会会员企业简介**