浙江省爆破行业协会第五次会员代表大会代表和第五届理事会候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （盖章） | |  | | | | | |
| 组织类别 | | □事业单位 □国有企业 □民营企业 □其他 | | | | | |
| 法定代表人 | | （姓名+职务） | | 联系电话（*手机/座机*） | | （手机号必填） | |
| 单位负责人 | | （姓名+职务） | | 联系电话（*手机/座机*） | | （手机号必填） | |
| 单位联系人 | | （姓名+职务） | | 联系电话（*手机/座机*） | | （手机号必填） | |
| 通讯地址 | | （请具体至“省-市-区/县-具体地点”） | | | | | |
| 文件寄送地址 | | （请填写日常文件寄送地址、收件人、联系方式） | | | | | |
| 现任协会职务 （打√） | | | | □常务副理事长  □副理事长 | □常务理事 | □理事 | □会员 |
| 拟任职务 | 拟任新一届协会职务（打√） | | | □常务副理事长  □副理事长 | □常务理事 | □理事 | □会员 |
| 拟任协会职务代表人姓名 | |  | 单位职务 |  | 联系电话 |  |
| 您对本届理事会工作服务评价 | | | | □满意 □基本满意 □不满意 | | | |
| 对新一届理事会工作的意见和建议 | | | | （可附页） | | | |
| 填表人：               联系电话： 填表日期： | | | | | | | |

注：1、请将表格盖章后于12月13日前寄至协会秘书处，或将盖章后PDF扫描件发至协会邮箱zjblast@163.com，逾期未交视为弃权。

2、联系人：郑冰 0571-85094220 /谢婵婵 0571-85094200

3、联系地址：杭州市西湖区体育场路508号地矿科技大楼405室