附件2：

山东内燃机学会专业委员会

回 执 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位：（盖章） | | | | | | | | |
| 专业委员会及职务 | |  | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | |
| 职 务 |  | | | 职 称 | |  | | |
| 所学专业 |  | | | 现从事专业 | |  | | |
| 电 话 |  | | 传真 |  | | 手机 | |  |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

备注：1.本表可根据名额复印；

2.所推荐的副主任委员应为中层职务以上技术领导，委员及秘书不限。