附件4

宁夏科技伦理学会（筹）会员推荐情况汇总表

填报单位: 填报时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 出生日期 | 单位及职务/职称 | 专业领域 | 联系电话 | 拟推荐职务  （理事长、副理事长、理事、会员） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |