**附件二：**

**湖南省公路学会第九届会员代表登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 籍贯 | 　 | 出生日期 | 　 |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 从事专业 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 电子信箱 |  | 微信号 |  |
| 本人签字：　　　  年 月 日　 | 单位意见：　（单位公章）　　 　 年 月 日 |

### 请确保所有信息填报完整真实，并将会员代表身份证正反面照片附后：

**国徽面：**

### 个人信息面：