**浙江省爆破行业协会通讯员推荐表**

姓

专

名

业

性

学

手

别

历

机

出生年月

电子邮箱

固定电话

QQ

身份证号

所在单位

详细地址

民

族

职务/职称

邮

编

工

作

经

历

所在

单位

意见

领导签字

单位盖章

年

月

日

协会

审核

意见

盖

章

年

月

日

