**ASNT上海分部委员会推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生 | | 年 月 日 | | | | | **(贴照片)** |
| 技术职称 | |  | | 行政职务 | | |  | | 外语程度 | | | |  |
| 最高学历 | | 获 学位 | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 所属系统 | | | |  | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | 邮编 | |  |
| 单位电话 | |  | | | | ASNT会员编号 | | | |  | | | |
| 手机电话 | |  | | | | 电子信箱 | | | |  | | | |
| 主要无损检测工作经历及业务专长：（可另页说明） | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位是否愿意适当承担ASNT上海分部开展活动的经费： | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐人意见：   * ASNT委员会委员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 其他NDT人员（注明所属系统和单位）   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  推荐成为（ ）委员会委员    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 被推荐人单位意见或建议（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |