附件3

北京市专利代理人协会理事、监事候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 民族 | |  | | 党派 | |  | | | 2寸照片 |
| 出生年月 | | 年 月 日 | | | | | | 掌握何种外语 | | | |  | | | | |
| 学历 |  | | | 学位 | |  | | | 专业 | | |  | | | | |
| 专利代理人资格证号 | | |  | | | | | | 擅长领域 | | |  | | | | |
| 专利代理人执业证号 | | |  | | | | | | | | 执业年限 | | | |  | | |
| 职务 |  | | | | | 身份证号码 | | | | | | （提交身份证复印件） | | | | | |
| 工作单位及部门 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | | |  | | | | | | | | | | 单位邮编 | | | |  |
| 办公电话 | | |  | | | 手机号码 | | |  | | | | 电子邮箱 | | | |  |
| 联系人 | | |  | | | 办公电话 | | |  | | | | 职务 | | | |  |
| 办公电话 | | |  | | | 手机号码 | | |  | | | | 电子邮箱 | | | |  |
| 社会团体曾任职情况 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 社会团体现任职情况 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 留学、培训情况 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 学  习  简  历 | | 起止年月 | | | | | 学习单位 | | | | | | | | | 学位 | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 工  作  简  历 | | 起止年月 | | | | | 工作单位 | | | | | | | | | 职务 | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 自荐职务：□副会长以上 □常务理事 □理事  说明： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要业绩陈述：（可另附页）  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会员单位推荐意见：  单位盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **附件1：候选人身份证、专利代理人执业证复印件（仅需提交纸件）；**  **附件2：理事、监事候选人情况介绍，用于制作选举材料（300字，需提交电子件、纸件）。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**填写及报送须知:**

一、本推荐表为推荐主要材料，请务必认真如实填写。

二、本推荐表要求同时提供纸质版和电子版两个版本。

纸质版要求由候选人所在单位签署推荐意见并盖章。请于5月28日前送至市专利代理人协会换届工作组。

电子版资料请于5月28日前发送至下列邮箱：**bjpaa@vip.126.com**（邮件名称请注明：理事监事推荐表）

三、推荐表可附加相关奖励、证明材料。

四、根据拟提交第二次会员代表大会表决的会员收费办法，在协会担任领导职务的会员单位会费为：理事单位3000元/年；常务理事单位5000元/年；监事长、副会长单位8000元/年；会长单位10000元/年，供各单位填写推荐人选时参考。