CMRA第六届候选会长、副会长、监事报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | | |
| **公司地址** |  | | |
| **所属区域** |  | | |
| **姓 名** |  | **职位** |  |
| **手机号码** |  | **邮箱** |  |
| **微信号** |  |
| **会员属性** | **个人会员□ 团体会员□ 客户会员□** | | |
| **参选职位** | **□会长 □专业工作委员会副会长 □区域工作委员会副会长 □监事** | | |
| **是否符合并**  **同意参选条件** |  | | |
| **自荐/推荐**  **参选理由** |  | | |