

# 山东汽车工程学会

---

鲁汽学函[2021] 10 号

## 关于发展 2021 年度第二批 山东汽车工程学会个人会员的通知

各会员单位、山东省汽车行业科技工作者：

山东汽车工程学会作为全省性学术性科技社团，在汽车行业人才培养、人才评价、项目评价、团体标准制修订、学术交流、创新驱动、信息化建设、新产品推介等方面做了大量卓有成效的工作，为推动全省汽车工业科技进步发挥了积极的作用。随着学会的业务发展日益扩大，参与的人员越来越多，为使会员工作稳定持续发展，我会拟发展 2021 年度第二批个人会员。邀请大专院校、科研院所、汽车及零部件企业的科技工作者（技术、管理人员）积极入会。

申请加入山东汽车工程学会个人会员，请入会者提交“山东汽车工程学会个人会员申请表”（见附件），于 2021 年 12 月 30 日前发送至学会秘书处邮箱 [sdqcxh86155082@163.com](mailto:sdqcxh86155082@163.com)。

### 一、申请者应具备的资格

在山东省汽车及相关科学技术领域从业，承认《山东汽车工程学会章程》，并符合以下条件之一者，均可申请成为本会会员：

1. 大学本、专科毕业，拥有相当于助理工程师以上专业技术资格，或具有同等的专业技术资格者；

2. 长期从事汽车及相关领域的工作，并在实践中取得突出成绩者；
3. 积极、热心支持学会工作的科技和行政部门管理人员；
4. 在读的汽车及相关专业的大学生或研究生，均可申请成为本会学生会员。

## 二、入会条件

申请加入本会的会员，应符合以下条件：

1. 赞成并同意遵守本会章程；
2. 参加本会活动，支持本会工作。

## 三、资格排除

下列人士不具备入会资格：

1. 在刑事处分服刑期间者；
2. 曾有违约行为或不良信用记录者；
3. 曾有严重损害本会利益行为者；
4. 其他被认为不具备入会资格者。

## 四、注册和批准

申请者可从山东汽车工程学会网站（[www.sae-shandong.org.cn](http://www.sae-shandong.org.cn)“个人会员”）下载《山东汽车工程学会个人会员申请表》，填写后提交到山东汽车工程学会秘书处。凡经山东汽车工程学会秘书处审核，符合山东汽车工程学会个人会员资格的，予批准。

入会申请审批和会籍管理由山东汽车工程学会秘书处负责，入会申请经批准后发放统一的会员证。会员在接受服务和需要证明其身份时应出示会员证。

## 五、个人会员的权利和义务

权利：会员享有选举权、被选举权和表决权；对本会工作的批评建议权和监督权；享有参加本会活动的优先权和优惠权；无偿获得本会提供的信息服务；优先推荐会员参与获奖项目等。

义务：遵守本会的章程和各项规定；积极参与本会的各项活动并宣传；为本会发展会员；为本会的发展献策出力；会员信息有变化时本人应及时更新。入会自愿，退会自由。

对已注册的个人会员，如有损害山东汽车工程学会声誉和违反其宗旨行为的，经核实后将被除名。如有触犯和被剥夺政治权利的，会籍即被取消。

## 六、个人会员会费的收取

申请加入山东汽车工程学会个人会员**免收会费**。

联系人：杨国丽

电 话：0531-81286097 18653182217

地 址：济南市高新区经十路 7000 号汉峪金谷 A5-2-2702

邮 编：250102

E-mail:sdqcxh86155082@163.com

网 址：www.sae-shandong.org.cn

附件：山东汽车工程学会个人会员申请表



# 山东汽车工程学会个人会员申请表

|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 姓 名                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    | 性别 |  | 出生年月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月 日 |  | 免冠一寸<br>电子照片                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |
| 民 族                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 籍贯 |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 政治面貌  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 身份证号码                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 工作单位                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 工作状态                                                 | <input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 离退休 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 专业技术职称                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |  | 最高学历                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 外语能力                                                 | 语种 1:                      具备的能力: <input type="checkbox"/> 听 <input type="checkbox"/> 说 <input type="checkbox"/> 阅读 <input type="checkbox"/> 写<br>语种 2:                      具备的能力: <input type="checkbox"/> 听 <input type="checkbox"/> 说 <input type="checkbox"/> 阅读 <input type="checkbox"/> 写                                                                               |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 通讯地址                                                 | <div> <div></div> <div>邮政编码:</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 所学专业                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |  | 现所从事工作                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 工作部门                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |  | 行政职务                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 办公电话                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |  | 移动电话                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| E-mail                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 希望参加<br>哪些专业<br>领域的活动<br><br>(请在□中打<br>√, 可多项选<br>择) | <input type="checkbox"/> 产品开发<br><input type="checkbox"/> 车身设计与制造<br><input type="checkbox"/> 汽车电子电器<br><input type="checkbox"/> 发动机<br><input type="checkbox"/> 转向系统<br><input type="checkbox"/> 悬架系统<br><input type="checkbox"/> 橡胶制品<br><input type="checkbox"/> 计算机应用<br><input type="checkbox"/> 测试技术<br><input type="checkbox"/> 经济发展研究<br><input type="checkbox"/> 技术教育 |    |    |  | <input type="checkbox"/> 环境保护<br><input type="checkbox"/> 安全<br><input type="checkbox"/> 智能交通<br><input type="checkbox"/> 汽车应用与服务<br><input type="checkbox"/> 矿用车<br><input type="checkbox"/> 电动汽车<br><input type="checkbox"/> 代用燃料汽车<br><input type="checkbox"/> 专用车<br><input type="checkbox"/> 越野汽车<br><input type="checkbox"/> 摩托车 |       |  | <input type="checkbox"/> 金属材料<br><input type="checkbox"/> 非金属材料<br><input type="checkbox"/> 燃料及润滑油<br><input type="checkbox"/> 制造技术<br><input type="checkbox"/> 涂装技术<br><input type="checkbox"/> 装饰技术<br><input type="checkbox"/> 铸造技术<br><input type="checkbox"/> 工程建设与装备<br><input type="checkbox"/> 现代化管理<br><input type="checkbox"/> 能源管理 |  |  |  |
|                                                      | <input type="checkbox"/> 其他 (请注明):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 最后学历和<br>工作简历                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 学会意见                                                 | <div> <div></div> <div>(盖章)</div> </div> <div> <div></div> <div>年 月 日</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 会员类型                                                 | <input type="checkbox"/> 普通会员 <input type="checkbox"/> 学生会员                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 会员登记号                                                | E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0  | 2  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |

说明: 会员登记号由学会统一填写。      申请人签字:                      填表日期:    年    月    日