青海省藏医药协会入会申请表

 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 党派 |  |
| 专业及特长 |  | 技术职称 |  |
| 工作单位 |  | 工作部门及职务 |  |
| 通讯录 | 单位地址 |  | 电话 |  |
| 家庭地址 |  | 电话 |  |
| 最后学历 | 院 校 名 称 |  | 毕 业 时 间 |
| 国内 |  |  |  |
| 国外 |  |  |  |
| 主要经历 |  |
| 审查意见 | 推荐单位意见 | 批准单位意见 |
| 盖 章年 月 日 | 盖 章年 月 日 |
| 备注 |  |

注：各项内容请详细填写清楚，两张一寸照片，30元（正费、本年会费）；表格可复印

**青海省藏医药协会会员登记表**

**单位**

**姓名**

**填表日期 年 月 日**

青海省藏医药协会会员登记表

会员证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 |  | 编号 | 地区、自治州、县 |  | 代码 |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 党派 |  |
| 技术职称 |  | 代码 |  | 行政职务 |  |
| 工作单位 |  | 单位所属代码 |  |
| 单位地址 |  | 电话 |  | 邮编 |  |
| 家庭住址 |  | 电话 |  | 邮编 |  |
| 院 校 名 称 | 毕业或肄业时间 | 学 位 | 学 历 |
| 国内 |  |  |  |  |
| 国外 |  |  |  |  |
| 专业 | 1 |  | 专业代码 | 1 |  |
| 2 |  | 2 |  |
| 3 |  | 3 |  |
| 工作简历 |  |
| 掌握何种外语熟练程度 |  |
| 进修情况（国内、国外） |  |
| 科研成果及获奖情况 | 国家级 | 部级 | 省级 | 地（市）级 |
|  |  |  |  |
| 发表的主要著作及论文 | 论 文 题 目 | 获奖日期 | 等级 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学会任职 | 理事会 | 总会（届次\职务） |  各省\市分会（届次\职务） | 地\市（届次\职务） |
|  |  |  |
| 工作委员会 |  |  |  |
| 专科分会 | 1 |  |
| 2 |  |
| 编委会 | 1 |  |
| 2 |  |
| 是否是研究生(硕士、博士)生导师 |  |
| 入会时间 |  | 所属专科分会及任职 |  | 代码 |  |
| 交纳会费（元） |  |
| 目前状况 |  在职 离退休 出国 调动 其他  |

注：年度、编号、代码一律不用本人填写。