四川省科学养生促进会个人会员申请表

申请日期 ： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 贴照片处 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  |
| 身份证号码 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  | 入会推荐人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 主 要 简 历 |
| 何年何月至何年何月 | 在何地何单位 | 任（兼）何职 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要科研成果（或个人特长） |
|  |
| 常务理事会意见 ： |
| 备 注 |  |

注：递交本表时请附本人身份证复印件及 2 寸照片 4 张 。 电话：028-87788670 官邮 66278826@163.com