**中华中医药学会高级会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | **照**  **片** |
| 姓 名 |  | 性别 | | 1.男 2.女 | | |
| 证件类别 | 1.身份证 2.军官证 3.护照 | | | | | |
| 证件号码 |  | | | | | |
| 出生年月 |  | | | | | |
| 政治面貌 | 1.中国共产党 2.民主党派 3.无党派 | | | | | | |
| 最高学历 | 1.博士研究生 2.硕士研究生 3.大学本科 4.大专及以下 5.其他 | | | | | | |
| 职称 | 1.高级职称 2.中级职称 3.初级职称 4.其他 | | | | | | |
| 职务 | 1.局长/所长/校长/院长 2.副局长/副所长/副校长/副院长  3.董事长/总经理/副总经理 4.处长/主任/经理  5.副处长/副主任/副经理 6.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 单位类型 | 1.医疗机构 2.政府机构 3.高等院校 4.科研院所 5.企业 6.其他 | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | 工作地区 |  |
| **二、联系方式** | | | | | | | |
| 联系手机 |  | | Email | |  | | |
| 座 机 |  | | 邮政编码 | |  | | |
| 信函地址 |  | | | | | | |
| **三、会员信息** | | | | | | | |
| 所属分会1 |  | | | | | | |
| 所属分会2 |  | | | | | | |
| 所属分会3 |  | | | | | | |
| 希望加入的分会 |  | | | | | | |
| 发票抬头 |  | | | | | | |
| **申请与承诺：**本人自愿申请成为中华中医药学会会员，对以上所填信息的完整性与真实性负责，并遵守学会章程，按时缴纳会费。  申请人（签字）：  日期： | | | | | | | |

注：请您认真填写以上每一项内容，并提供职称复印件及两寸照片两张,以便我们为您及时办理。联系方式：中华中医药学会会员服务部 010/64298551。