北京中医药医养协会个人会员入会申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 社会团体名称 | 北京中医药医养协会 |
| 姓名 |  | 移动电话 |  |
| 性别 |  | 出生日期 |  | 照片粘贴处 |
| 民族 |  | 职称 |  |
| 专兼职情况 |  | 文化程度 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 或原工作单位 |  | 职务 |  |
|
| 家庭住址 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 受表彰荣誉、 奖励及社会职务 |  |
| 申请 | 本人 自愿加入北京中医药医养协会，遵守协会章程，履行会员职责与义务，自觉执行协会决议，按时交纳会费，积极参加协会活动，维护协会荣誉和利益。申请人（签字） 日期 |
| 个人简历（可加行） |
| 序号 | 从某年某月 | 至某年某月 | 学习或工作单位 | 担任（兼任）职务 |
|  |  |  |  |  |
| 本人签字 |  |
| 北京中医药医养协会意见 |
|  审批领导意见：协会印章：年 月 日 |

北京中医药医养协会单位会员入会申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 办公地址 |  |
| 单位性质 |  | 所属行业 |  |
| 法定代表人 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位业务范围 及所获荣誉 |  |
| 单位会员的代表人（代表单位行使会员的权力、履行会员义务） |  |
| 性别 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 手机 |  |
| 代表人证件类型 |  | 代表人证件号码 |  |
| 单位代表简历 |  |
| 申请 | 本人代表 单位自愿加入北京中医药医养协会，遵守协会章程，履行会员职责与义务，自觉执行协会决议，按时交纳会费，积极参加协会活动，维护协会荣誉和利益。申请人（签字）日期 |
| 单位盖章 | 北京中医药医养协会意见 |
| （印章） 经办人： 年 月 日 |  审批领导意见：协会印章：年 月 日 |