|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 |  | 编号 |  | 省、市、自治区 | | |  | | | 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 | | 41400453-8 | | |
| 单位地址 | |  | | | | 电话 | | |  | | 邮编 |  | |
| 家庭地址 | |  | | | | 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 |  | | | | | | | | | | | | |

黑 龙 江 省 医 学 会 入 会 申 请 表

会员证号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 掌握何种外语、  熟练程度 | |  | | |
| 进修情况  （国内、国外） | |  | | |
| 申请参加  何专科分会 | |  | | |
| 介绍人 | | 签名 | | 签名 |
| 审    查  意  见 | 所在单位意见  盖章  年 月 日 | | 批准单位意见  盖章  年 月 日 | |
| 备注 |  | | | |