附件二：《个人会员登记表》

河南省传播学会卫生健康专业委员会会员登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 身份证号 |  |
| 党派 |  | 民 族 |  | 籍　贯 |  |
| 工作单位及职务 |   |
| 从业行业 |  | 单位性质 |  | 技术职称 |  |
| 行政级别 |  | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 通信地址 |  |
| 其他社会职务 |  |
| 本人主要简历 |
| 自何年月至何年月 | 在何地区何单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人意见 | 拟成立社会团体意见 |
| 　　　　　　　　　签名：年 　月　 日 | 经办人：年 月 日 |

申报材料附件：本人身份证/技术职称证/从业资格证复印件