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