|  |
| --- |
| **北京市卫生经济学会****第十届理事会理事登记表** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生年月** | 　 |
| **职务** |  | **职称** |  | **学历** |  | **政治面貌** | 　 |
| **手机** |  | **传真** |  | **座机** | 　 |
| **工作单位** |  | **邮箱** | 　 |
| **通讯地址** | 　 | **邮编** | 　 |
| **主要工作经历**  | 　 |
| **专业及主要研究 成果** | 　 |
| **所在单位意见（盖章）** | **学会审批意见（盖章）** |
|  |  |
|  **年 月 日** |  **年 月 日** |