|  |
| --- |
| **北京市卫生经济学会****第十届理事会单位会员登记表** |
| **单位** |  | **隶属关系** |  |
| **通信地址** |  | **邮编** |  |
| **代表人姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生年月** |  |
| **职务** |  | **职称** |  | **学历** |   | **政治面貌** |  |
| **所在部门** |  | **座机** |  | **传真** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| **主要工作经历**  |  |
| **专业及主要研究 成果** |  |
|  个人申请入会签字：年 月 日 |  学会审批意见（盖章):年 月 日 |