|  |
| --- |
| **北京市卫生经济学会****第十届理事会个人会员登记表** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **职 务** |  | **职 称** |  | **最高学历** |  |
| **单 位** |  | **所在部门** |   |
| **手 机** |  | **座 机** |  | **传 真** |  |
| **邮 箱** |  | **联系地址** |  |
| **专业特长** |  |
| **主要工作经历**  |  |
| **专业业绩及主要研究成果** |  |
|  **个人申请入会签字：** |  **学会审批意见（盖章):** |
|  **年 月 日**  |  **年 月 日** |