|  |  |
| --- | --- |
| 附件：2 | |
| **汕头市会计学会个人会员入会申请表**  填表日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生日期 |  | | 学历 |  | 职务 |  |
| 政治面貌 |  | | 入党（团）时间 |  | 专业技术职称 |  |
| 工作单位 |  | | | | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | 住宅电话 |  |
| 联系地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 主要工作  简历 |  | | | | | |
| 发表论著 （何时何地出版或发表） |  | | | | | |
| 所在单位  意见 |  | | | | | |
| 审核意见 |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |