|  |
| --- |
| 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 | 　 |