

# 比利时中医药联合会会员入会登记表

会员证号码

姓名		性别		出生年月		民族	
工作单位				文化程度			
行政职务				技术职称			
家庭住址							
邮箱				联系电话			
简历	<p>申请人签名： 年 月 日</p>						
审核人意见	<p>审核人签名： 年 月 日</p>						
会长意见	<p>会长签名： 年 月 日</p>						