**比利时中医药联合会会员入会登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 审核人意见 | 审核人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 会长意见 | 会长签名：  年 月 日 | | | | | | | | |