**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 |