* **广东省医药合规促进会个人会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | 照  片 |
| 政治面貌 |  | | 籍 贯 | |  | 参加工作时间 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | 学 历 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | 职 位 |  | | |
| 固定电话 |  | | | 技术职称 | |  | | |
| 手机 |  | | | E-mail | |  | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | | |
| 学习、工作及技术履历 |  | | | | | | | | |
| 其他社团任职情况 |  | | | | | | | | |
| 本人签名：  　年 月 日 | | 秘书处初审意见：  年 　 月 　 日 | | | | | 会长签审批意见（公章）  年 月 日 | | |