**中国中医药研究促进会仲景医学研究分会**

 **理事会申请登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |   | 籍贯 |  | 证件照 |
| 民族 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  | 网址 |  |
| 工作简历（可附表） |  |
| 理事会 | 副会长 口 副秘书长 口 常务理事 口 学术秘书口 理事 口 |
| 所在单位意见： （签名、盖章）\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | 审查意见及签章： |
| 备注：1、附身份证、学历证书、职称证书复印件，各一份。 2、个人照片免冠照片1寸2张，工作照1张。 3、表格填写后打印，加盖所在单位公章，邮寄至我会，或电子版发送至邮箱。 4、咨询电话: 王晨 15910993108 杨建宇13520823252  5、邮 箱：zhjfds2015i@163.com 6、通讯地址：北京市100007—20信箱       邮编：100007 7、表格下载：[www.zhjfds.com](http://www.zhjfds.com)  **(中华经方大师网)**  |