**中国中医药研究促进会艾全产业链发展工作委员会**

**理事申请表** 编号：\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | | 籍贯 |  | | 证件照 |
| 民族 |  | 出生  年月 |  | | 身份证号 |  | |
| 学历 |  | 毕业  院校 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | 职务  职称 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 电话 |  | | | 手机 | |  | | |
| 邮箱 |  | | | 网址 | |  | | |
| 拟申请任职 | 副会长口 常务理事口 理事口 副秘书长口 | | | | | | | |
| 简历 | （可附表） | | | | | | | |
| 说明：  1、申请担任副会长，需正高职称，并在相关领域有一定成绩或者影响力，帮助推荐10名常务理事入会，并缴纳会议费和会费。  2、申请担任常务理事，需副高职称，从事相关行业，帮助推荐10位理事入会，并缴纳会议费和会费。  3、申请担任理事，需帮助推荐3名会员参加会议，并缴纳会议费和会费。  4、此回执表可以复印，可扫描发至邮箱：[zhongjingfenhui@163.com](mailto:zhzycc@126.com)  5、咨询电话： 王晨15910993108  张文放17719868567 杨建宇13520823252 | | | | | | | | |

有意参加者，请尽快填写此表格，以便安排相关任职和出席会议，本次成立大会预计10月20日在郑州举办。