**河北省健康教育与康复学会××专业委员会**

**委员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | | **出生年月** | |  |  |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | | **政治面貌** | |  |
| **从事专业** |  | **技术职称** |  | | **最高学历** | |  |
| **工作单位** |  | | | | **职 务** | |  |
| **通讯地址** |  | | | | **邮 编** | |  | |
| **手 机** |  | | **固定电话** | |  | | | |
| **身份证号** |  | | **Email** | |  | | | |
| **学术职务** |  | | | | | | | |
| **工作经历** |  | | | | | | | |
| **主要科研奖励** |  | | | | | | | |
| **单位意见** | **公章 年 月 日** | | | **学会意见** | | **公章 年 月 日** | | |
| **备注** |  | | | | | | | |