**附件3：**

**中国针灸学会个人会员入会申请表**

会员登记号：申请日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生日期 | | |  | | | | 照  片 |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | | 专业 | | |  | | | |
| 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  | | | | 职务 | |  | |
| 证件类别 |  | | 证件号码 | |  | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | 联系电话  （手机） | | | |  | |
| 通讯地址  及邮编 |  | | | | | | | 电子信箱 | | | |  | |
| 本  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 已参加  哪些学会 |  | | | | | | 任职 | | |  | | | |
| 有何  临床  特长 |  | | | | | | | | | | | | |
| 有何  主要  成就  论著  或在  何时  何地  获得  何种  奖励 |  | | | | | | | | | | | | |
| 介绍人 | 签章 | | | | | | | 签章 | | | | | |
| 本单位意  见（职称  学历的真  实性） | （公章）  年月日 | | | | | | | 审批意见  （公章）  年月日 | | | | | |

**中国针灸学会制**

**填表须知：**

1、请认真填写、实事求是、写不下时另加附页，**本表须正反打印**。

2、电话和电子信箱是您与学会沟通联络的重要信息，请您如实填写，如有变更请您电话或E-mail告知学会，以便我们为您提供更好的服务。

3、会员登记号、审批意见由审批单位填写。

联系地址：北京市东城区东直门内南小街16号邮编：100700

中国针灸学会信息与会员部(大白楼513室)

银行账号：开户行：中国工商银行北新桥支行，银行账号：0200004309089106718，户名：中国针灸学会

电话：（010）64089967 /64089964传真：（010）64030959

电子信箱：1187093@qq.com