附件2

**中国针灸学会普通会员入会申请表**

 会员证号： 申请日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 专业 |  |
| 学历 |  | 职称 |  |
| 学位 |  | 职务 |  |
| 证件类别 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话（手机） |   |
| 通讯地址 |  | 电子信箱 |  |
| 邮编 |  | 研究方向 |  |
| 主要学习经历 | 内容包括：起止年月、校（院）及系名称、专业、学位。（从大学填起，5项以内） |
| 主要工作经历 | 内容包括：起止年月、工作单位、职务/职称。（6项以内） |
| 代表性论文及著作 | 内容包括：1、论文或著作名称；2、发表刊物名称、刊号及级别，出版社名称；3、发表或出版时间；4、本人排名。（论文限5篇、著作限5部） |
| 获得科技奖励及荣誉情况 | 获得科技奖励情况：时间、获奖项目名称、奖励等级、授奖部门、排名；获得荣誉情况：时间、荣誉名称、颁发单位。（限10项） |
| 介绍人 |  签章 |  签章 |
| 本单位意见 | （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、联系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，如有变更请您及时告知我会，以便我们为您提供更好的服务。

3、介绍人为非必填项，会员证号、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

中国针灸学会经筋诊治专业委员会秘书处 胡娟娟（收）

**银行账号：**开 户 行：中国工商银行北新桥支行 户名：中国针灸学会

 银行账号：0200004309089106718

 **办公电话：**（010）64006489 **传真：**（010）64006489

**电子信箱：**chzyjj@163.com