**四川省干细胞技术与细胞治疗协会**

**个人会员入会申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **年 龄** |  | **民 族** |  |
| **身份证号码** |  | **政治面貌** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **联系地址** |  | | |
| **工作单位** |  | **科室/部门** |  |
| **职 务** |  | **职 称** |  |
| **毕业院校** |  | **最高学历** |  |
| **个人简历** |  | | |
| **申请人签名** |  | **申请日期** |  |
| **协会**  **审批意见** |  | | |