附件2

成都市财政会计学会个人会员申请表

 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 | 学历 |  |
| 工作单位 |  | 行政职务 |  |
| 其他兼职 |  | 专业技术资格 |  |
| 身份证号 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 家庭地址 |  |
| 工作简历 |  |
| 推荐单位意见 | (公章)年 月 日 |
| 学会审批意见 | (公章)年 月 日 |