

厦门市通信学会个人会员申请登记表

※会员类别：

会员证号：

姓名		性别		出生年月		相 片
籍贯		民族		党派		
工作单位						
通信地址				邮政编码		
联系电话				电子信箱		
最高学历		毕业学校			毕业时间	
所学专业		从事专业			学 位	
行政职务		技术职务			职 称	
掌握何种外语及程度						
理事会任职			工作、专业委员会任职			
是否联络员或学术秘书			参加境内外其它学术团体			
主 要 工 作 经 历						

※会员类别系指：会员、高级会员、会士、学生会员、港澳台会员、外籍会员。

主要科技工作业绩及论文、著作	申请人签字:
推荐人意见	年 月 日
工作单位意见	(盖章) 年 月 日
学会审批意见	(盖章) 年 月 日