**浙江省生物医学工程学会入会申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请参加学会（协会、研究会、促进会）的名称 | 浙 江 省 生 物 医 学 工 程 学 会 |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  党 派 |  | 民 族 |  | E-mail |  | 联系电话 |  |
| 工 作 单 位 |  | 邮 编 |  |
| 学历 | 学 校 名 称 | 科 系 | 起讫年月 | 毕业或肆业 | 学 位 |
| 国内 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 国 外（注国名） |  |  |  |  |  |
| 主要经历 |  单 位 名 称 |  起 讫 年 月 | 职 务 | 技术职称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  兼职情况 | 工 作 单 位 及 职 务  | 外文水平 |  |
|  |
|  |
| 本 的门 专 学 长科 |  |

 （表内各项务请逐项详细填写）

|  |  |
| --- | --- |
| 主要著作和研究  |  |
| 申 请 人签 名 盖 章 | 介绍人（限本会会员） 年 月 日 |
| 工作单位证明 年 月 日  | 学会意见 |  批准日期 年 月 日 |
| 备 注 |  |