附件2： 中国中医药研究促进会针灸康复分会任职申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | | 籍贯 | |  | 证件照 |
| 民族 |  | 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  |
| 学历 |  | 身份证号 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | 职务/职称 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 电话 |  | | | | 手机 | |  | |
| 邮箱 |  | | | | 网址 | |  | |
| 工作简历  （可附表） |  | | | | | | | |
| 康复分会 | 副会长 口 常务理事口 理事口 学术秘书口 青年委员 口 | | | | | | | |
| 所在单位意见：  （签名、盖章）  \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_ | | | | 审查意见及签章： | | | | |
| 备注：1、附身份证、学历证书、职称证书复印件，各一份。  2、个人照片免冠照片1寸2张，工作照1张。  3、表格填写后打印，加盖所在单位公章，发至邮箱：[zychzjkffh@163.com](mailto:zychzjkffh@163.com)  （加盖公章文件要求以PDF格式发送）  4、未填表的尽快将电子版发送至会务组邮箱。  5、参会时请各位参会者将纸质版交会务组。 | | | | | | | | |