**贵州省药学会普通会员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | **照片** |
| **出生年月日** |  | **政治****面貌** |  | **职 称** |  |
| **文化程度** |  | **专 业** |  | **职 务** |  |
| **工作单位** |  |
| **身份证号** |  | **工作单位类别** |  |
| **党组织关系****所在单位** |  | **党组织****职务** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **个人工作 简历** |  |
| **参加其他学会组织及任职****情况** |  |
| **个人承诺** | **本人志愿加入贵州省药学会会员。****签名： 日期： 年 月 日** |
| **会员类别** | 普通会员[ ]  | 普通会员：具有大学本科以上学历或具有药师以上专业技术职称的药学科学技术工作者；热心和积极支持本会工作并具有药学及相关专业知识的管理工作者； |
| 高级会员[ ]  | 高级会员：具有药学或相关专业高级专业技术职务任职资格的药学科技工作者与管理者； |
| **备注** |  |