附件1

**云南省针灸学会第六届理事会理事候选人申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | | | 照 片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 党派 | |  | | |
| 毕业院校 |  | 最高学历 |  | 学位 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | 所属科室 | | |  | |
| 行政职务 |  | | | | 技术职称 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 导 师 | 硕导 □ 博导 □ | | | | 办公电话 | | |  | |
| 学会原职务或其他  社会兼职 |  | | | | 手 机 | | |  | |
| 电子邮箱 | | |  | |
| 微信号 | | |  | |
| 工作简历和主要成果（可另附页）: | | | | | | | | | |
| 本人意见：（签字）  年 月 日 | | 所在单位意见：（盖章）  年 月 日 | | | | | 省针灸学会意见：（盖章）  年 月 日 | | |

（此表可复制）