附件2：

**中国药师协会个人会员申请表**

 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 资格证书号 |  |
| 政治面目 |  | 性 别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 本 人 简 历 |
| 何年何月至何年何月 | 在何地区何单位 | 任何职 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 有何技术业务专长、重要发明、科研成果 |  |
| 掌握何种外语 |  |
| 审议意见 |   盖 章 年 月 日 |
| 备 注 |  |