**博物馆之友协会个人会员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | 照  片 |
| 出生年月 | |  | 学 历 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | |
| 所在部门 | |  | | | | |
| 职 务 | |  | | | | |
| 电 话 | |  | | 传 真 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | 邮 编 | |  | |
| E-mail | |  | | 家庭地址 | |  | |
| 本人自愿申请加入鹤山市博物馆之友协会，遵守协会纪律，履行会员的权力和义务。  申请人签字：  日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 单位审核意见 | | | | | | | |
| 领导签字：  日期： | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |
| 有何特长、爱好、业务技能或专业成果 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |