**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 |
|  |