附件2

江苏省药物研究与开发协会个人会员申请（登记）表

 会员号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 技术职称 |  | 行政职务 |  | 学历学位 |  |
| 专业 |  | 手机 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位及通信地址 |  | 传真 |  |
| Email |  |
| 个人简介 |  |
| 学术成就 |  申请人签名： |
| 所在单位意见盖章年 月 日 | 协会审批意见盖章年 月 日 |

（本表可复制，其他需要说明的事宜可另附页） 江苏省药物研究与开发协会秘书处制