海南省档案学会个人会员入会申请表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | | 出 生 年 月 | |  |
| 政治面貌 | |  | | 学历 |  | | 参加工作时间 | |  |
| 单位电话 | |  | | 手机 |  | | 电子邮箱 | |  |
| 所学专业及毕（肄）业时间 | | | | |  | | | | |
| 档案专业程度（研究生、本科、专科、培训班） | | | | | | | |  | |
| 档案工作专（兼）职 | | | |  | | 职 务 | |  | |
| 从事档案工作时间 | | | |  | | 职 称 | |  | |
| 工 作 单 位 | | |  | | | | | | |
| 通讯地址、邮编 | | |  | | | | | | |
| 主要  学术  科研  成果 |  | | | | | | | | |
| 本单位  意见  （盖章） |  | | | | | | | | |
| 档案学会  意见 |  | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

注：经单位盖章后扫描发送至邮箱254275444@qq.com。