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。