**安徽食用菌技术协会个人会员入会申请表**

会员号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 出生年月 |  | 民族籍贯 |  | | 政治面貌 | |  | 贴  照  片 |
| 工作单位 | | |  | | | | | | 通讯  地址 |  | | | | | |
| 电 话 | | |  | | | | | | E-mail  (QQ) |  | | | | | |
| 手 机 | | |  | | | | | | 身份  证号 |  | | | | | |
| 现任职务  或职称 | | |  | | | | 专业特长 | |  | 文化  程度 | |  | | 邮政编码 | |  |
| 工  作  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐人（或单位）意见 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 协会审批意见：    （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

地址；合肥市九龙路111号安徽大学生命科学学院省菌协办 联系人：胡家菊

邮编：230601 电话：13003068834 QQ：3204396913@qq.com