**唐山市社会团体个人会员入会申请表**

社团名称：唐山市健康管理师协会

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 文化程度 |  |
| 工作单位 |  | | | 办公电话 |  |
| 家庭住址 |  | | | 住宅电话 |  |
| 身份证号 |  | | | 特（专）长 |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | |
| 申请人  所在单  位意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | |
| 社团  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | |
| 申请人签章： | | | | | |

说明：1、此表须由本人填写；2、填写一律用蓝、黑色钢笔填写。