**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。