**附件一：中国生命关怀协会个人会员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 粘贴  相片 |
| 毕业院校及专业 |  | | | | 职称职务 | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 个人邮箱 |  | | | 邮政编码 | |  | | |
| 手机号 |  | | | 固定电话 | |  | | |
| 申请人入会理由 |  | | | | | | | | |
| 本人签字：  年 月 日 | | | | | 协会审批意见：  年 月 日 | | | | |

**附件二：《中国生命关怀协会人文护理专业委员会委员》推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生**  **年月** |  |
| **学历学位** |  | **职称** |  | **职务** |  |
| **工作单位** |  | | | | |
| **工作简历：** | | | | | |
| **主要学术成就：** | | | | | |
| **通信地址：**  **邮 编：**  **联系电话：办公室—**   **手机—**  **E-mail：**  **传真：** | | | | | |
| **单位（或专家）推荐意见：（副主委、常务委员、委员）**  同意推荐该同志为委员  **单位盖章**    **年 月 日** | | | | | |
| **中国生命关怀协会人文护理专业委员会意见：**  **单位盖章**  **年 月 日** | | | | | |