**中国生命关怀协会个人会员申请表**

（长期照护服务工作委员会）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 入会拟任职务 |  |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 个人邮箱 |  | | | | 邮政编码 |  | |
| 手 机 号 | |  | | | 固定电话 |  | |
| **申请入**  **会**  **理由** |  | | | | | | | |
| 本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 长期照护服务工作委员会审核意见：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 协会审核意见：  年 月 日 | | | | | | | | |

**会员证书编号：**