**新疆科学探险协会会员登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 照  片 |

姓名： 性别： 出生时间：­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ 19 年 月 日

籍贯： 民族： 党派：

学历： 学位： 熟悉外语：

从事专业： 职 称：

工作单位： 职 务：

电子信箱： 联系电话：

通讯地址： 邮 编：

主要工作经历：

|  |  |
| --- | --- |
| 主要  工作  经历  及  学术  贡献 |  |
| 推荐单位意见：  （盖章）  年 月 日 | |

注：1. 此表请用钢笔填写或打印，字迹须清晰、规范；

1. 务请贴一寸免冠照片。