**中国老年学和老年医学学会个人会员申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **身份证号** |  |
| **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **职称** |  | **是否为理事/会员推荐** |  |
| **手机号** |  | **电子邮件** |  | **微信号** |  |
| **工作地址** |  | **邮编** |  |
| **主****要****阅****历** | **由(年月)** | **至(年月)** | **工作/学习单位(详细)** | **职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人签字** |  |
| **所在单位意见** | 盖章 |
| **中国老年学和老年****医学学会审批意见** |  盖章 |
| **说明** | 1.会费标准(人民币)：个人会员100元/年/人（500元/届/五年/人） 2.户名：中国老年学和老年医学学会 开户行：工行北京和平里北街支行 账号： 02000042090891499103.会员部邮箱：hyb@cagg.org.cn |