深圳市档案学会个人会员入会申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性别** |  | | | **出 生 年 月** | |  |
| **政治面貌** | |  | | **学历** |  | | | **参加工作时间** | |  |
| **电话** | |  | | | | | **邮箱** | |  | |
| **所学专业及毕（肄）业时间** | | | | |  | | | | | |
| **档案专业程度（研究生、本科、专科、培训班）** | | | | | | | | |  | |
| **档案工作专（兼）职** | | | |  | | **职 务** | | |  | |
| **从事档案工作时间** | | | |  | | **职 称** | | |  | |
| **工 作 单 位** | | |  | | | | | | | |
| **通 讯 地 址** | | |  | | | | | | | |
| **主要**  **学术**  **科研**  **成果** |  | | | | | | | | | |
| **学会**  **审核**  **意见** |  | | | | | | | | | |

**备注：此表填写完成后请扫描成PDF文件发送至深圳市档案学会邮箱地址：szdaxh@163.com，联系人：黄宇，联系电话：88100032。**

**填表日期： 年 月 日**