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**