附件2 会员代表登记表

**中国高等教育学会中医药高等教育分会第一次会员代表大会会员代表登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **电子**  **照片** |
| **国 籍** |  | **政治面貌** |  | **学 历** |  |
| **专业技术职务** |  | **身份证号** |  | | |
| **工作单位及职务** |  | | | | | |
| **移动电话** |  | **电子邮箱** |  | | | |
| **通讯地址** |  | | **邮 编** | |  | |
| **主要工作简历** |  | | | | | |
| **本人意见：**  1.本人同意被推荐为中国高等教育学会中医药高等教育分会第一次会员代表大会会员代表；  2.承诺完成中国高等教育学会中医药高等教育分会第一次会员代表大会交代的各项任务；  3.承诺遵守并执行会议决议。  **（签字）**  **年 月 日**  **（签章）**  **年 月 日** | | | | | | |
| **推荐单位意见：**  **（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | |