

中国兽医协会兽医实验室检测分会

个人会员申请表

年 月 日

姓名		性别		出生年月		照 片	
证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 军官证	证件号码					
政治面貌			民族				
工作单位							
职务			职称				
学历			专业				
专业特长							
手机				固话			
电子邮箱				传真			
通信地址						邮编	
执业兽医资格证书获得时间				编号			
工 作 简 历							

(正面)

申请理由:

本人签字:

工作单位审核意见:

盖 章
年 月 日

协会秘书处审核意见:

审核人签字:
年 月 日

协会常务理事会批复意见:

会长签字:
年 月 日

(反面)

注: 根据兽医协会有关规定, 收费标准如下:

个人会员: 从事诊疗职业的会员 500 元/年,

其他会员 200 元/年

此表可在 www.anheal.com 表格下载中心下载, 复印有效。填写完毕, 请寄:

北京市海淀区北清路 68 号院中区 13 号楼二楼东侧

联系人: 张文杰

邮编: 100094

电话: 010-82898320, 82898321, 82898322, 分机 806