

河南省免疫学会

专业委员会委员申请表

姓名		编号	中国或河南省免疫学会会员号（还未申请可以先不填）		
出生年月		性别	民族	党派	
籍贯					
身份证号码					
移动电话		E-MAIL			
单位地址				邮政编码	
工作单位、部门					
职务/职称			从事专业		
毕业院校			所学专业		
毕业时间			最终学位		
会员类别	<input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 河南		学会任职		
个人申请：			工作单位意见		
申请人签名：			盖章：		
年 月 日			年 月 日		
专业委员会主委意见			学会审批意见：		
主任委员签章：			河南省免疫学会（公章）		
年 月 日			年 月 日		

要求：1.申请人为中国免疫学会或河南省免疫学会会员；2.申请人具有副高级以上职称，或具有博士学位且中级职称。