**邵阳市对外文化交流协会会员**

**登 记 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号（工作人员填写）： 填表日期： 2021 年 6 月 日 | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  |  |
| 出生年月日 | |  | 民族 |  | 政治  面貌 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | |
| 文化程度 | |  | 职称 |  | | |
| 工作单位 | |  | | | 职务或离退休 | |  |
| 联系地址 | |  | | | 邮政编码 | |  |
| 联系电话 | |  | | | 微信号  (是否手机同号) | |  |
| 电子邮箱 | |  | | | 家人电话 | |  |
| 个人简历 | |  | | | | | |
| 专业特长及  爱好 | |  | | | | | |
| 介绍人意见 | | 介绍人：隆柏兰 | | | | | |
| 协会  审批意见 | |  | | | | | |
| **入会保证**  作为邵阳市对外文化交流协会会员，我保证热爱祖国、遵纪守法、团结进取，挖掘、推介邵阳本土文化，组织相关学术研究！  我保证拥护并模范地遵守协会章程，认真履行会员义务，维护协会的团结和形象，缴纳会费。我所提供的资料，内容真实可靠，如有失实之处，本人愿意承担一切法律责任。  免责声明：本会所有活动参与人员出现意外伤害、患病以及其他不可预测情况均由本人负责，邵阳市对外文化交流协会不承担任何责任。各位会员必须自行购买意外伤害险或其他保险。  签名　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |