**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 |