**中国民办教育创新创业联盟
个人会员申请表**

填表日期： 年 月 日 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学历 |  | 民族 |  | 一寸免冠照片 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 社会兼职 |  |
| 通信地址 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  | 邮编 |  |
| 主要经历及荣誉 |  |
| 科研成果 |  |
| 申请人意见 | 本人自愿加入中国民办教育创新创业联盟，遵守联盟章程和各项规定，自觉维护联盟利益，履行联盟会员的义务，积极参加联盟的各项活动。 特此声明。 申请人（签字）： 年 月 日 |
| 举荐单位意见 |   负责人（签字）： 年 月 日 |
| 联盟审批意见 | 联盟意见： （公章） 年 月 日 |
| 备 注 | 说明：填写表格并用A4纸打印填好后拍照或扫描，将wod文档和扫描件发送至联盟秘书处cpeiec@163.com。秘书处电话：010-65181168, 17310309757 葛老师 |