**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](mailto:gaozhuanwei@163.com)。秘书处电话：010-65181168, 17310309757 葛老师 | | | | | | | | | | |