**附件1：广东省卫生经济学会个人会员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 出生年月 | | | |  | | | | 照片 |
| 学历  及学位 | |  | 职务 | |  | 技术职称 | | | |  | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 办公电话 | |  | 手机 |  | | | | 微信 |  | | 邮箱 | |  | |
| 专业领域 | |  | | | | | 推荐人 | | | 1： | | 2： | | |
| 拟申报个人会员资格 | | | □副会长 □常务委员 □委员 | | | | | | | | | | | |
| 拟加入专委会（分会） | | | 卫生健康战略与规划分会（筹） | | | | | | | | | | | |
| 主要  工作  经历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 单位  意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 专委会（分会）  意见 | 主任委员（分会会长）（签名）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学会  意见 | 广东省卫生经济学会（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：1、“工作经历”栏须填3-6个阶段；

2、“单位意见”栏仅限行政、事业或国企单位领导填报。

**附件2：广东省卫生经济学会团体会员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | 电话 |  |
| 通信地址 |  | | | | | 传真 |  |
| 邮箱 |  |
| 单位性质 |  | | 推荐人 | | 1： | | 2： |
| 法定代表人 |  | | 职务 |  | | 电话 |  |
| 联系人姓名 |  | | 职务 |  | | 电话 |  |
| 联系人邮箱 |  | | 手机 |  | | 微信 |  |
| 拟申报团体会员资格 | | □常务理事 □理事单位 □会员单位 | | | | | |
| 拟加入专委会（分会） | | 卫生健康战略与规划分会（筹） | | | | | |
| 单位情况简介（限200字内）： | | | | | | | |
| 推荐单位担任相应职位人员  1、推荐担任团体会员职务人员姓名：  2、推荐参加学会个人会员（1～3人）姓名：  单位负责人或法定代表人（签名）：单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 专业委员会（分会）意见：  主任委员（分会长）签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 广东省卫生经济学会意见：  单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

填表说明：1.被推荐为相应职位者须同时填报个人会员登记表；

2.申报常务理事单位可推荐为副会长，申报理事单位可推荐为常务委员；最终资格认定以学会意见为准。