**附件1：广东省卫生经济学会个人会员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性  别 |  | 籍贯 | |  | 出生  年月 |  | | 学历  及学位 | |  |
| 单位名称  及职务 | |  | | | | | | | | | | | 职称 | |  |
| 通信地址 | |  | | | | | | | | | | 邮箱 | |  | |
| 办公电话 | | |  | | | | | 手机 | |  | | 微信 | |  | |
| 专业领域 | | |  | | | | | 推荐人 | | | | 1： | | | 2： |
| 拟申报资格 | | | □副会长 □常务委员 □委员 | | | | | | | | | | | | |
| 拟加入  专委会(分会) | | | | 广东省卫生经济学会中西医结合分会（筹） | | | | | | | | | | | |
| 主  要  工  作  经  历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位  意见  或  申请人  签名 | 申请人签名： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 分支机构  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、行政事业单位领导和企业人员申请入会，其所在单位须加入本会单位会员并在单位意见栏加盖单位印章。2、最终资格认定以学会意见为准。

**附件2：广东省卫生经济学会单位会员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | □常务理事单位 □理事单位 □会员单位 | | | | | |
| 拟加入专委会（分会） | | 广东省卫生经济学会中西医结合分会（筹） | | | | | |
| 单位情况简介（限200字内）： | | | | | | | |
| 1、推荐谁担任单位会员相应职位（任职代表）：  2、推荐参加的个人会员（1～3人）姓名：  单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 分支机构意见：  主任委员（分会会长）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.任职代表以及推荐的个人会员须同时填报个人会员登记表；2.申报常务理事单位可推荐任职代表为分支机构副主任委员/副会长，申报理事单位可推荐任职代表为常务委员；最终资格认定以学会意见为准。