南京市档案学会个人会员申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **政治面貌** |  |
| **工作单位** |  | **电子信箱** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **固定电话** |  | **手 机** |  |
| **参加工作时间** |  | **从事档案工作年限** |  |
| **现任职务** |  | **社会任职** |  | **职称** |  |
| **职称授予单位** |  | **职称授予时间** |  |
| **文化程度（最高学历）** | **学校名称** | **专 业**  | **起止年月** | **学 位** |
| **国内** |  |  |  |  |
| **国外** |  |  |  |  |
| **档案****专业****程度** | **学校名称** | **本科、专科或训练班** | **起止年月** | **学 位** |
|  |  |  |  |
| **档案专业特长** |  |
| **何时何刊物发表何种档案学论文？有何档案学专著？** |  |
| **有何主****要档案****科技研****究成果** |  |
| **已参加何****种学会、协会？任何职务？** |  |
| **工作简历** |  |
| **所在单位推荐意见** |  **（盖 章）** **年 月 日** |
| **市档案学会理事会意见** |  **（签字或盖章）** **年 月 日** |
| **说 明** | 表格填写完成、加盖推荐单位公章后，请寄至南京市档案学会。地址：南京市梦都大街168号 邮编：210019 |

 **填表日期： 年 月 日**

**南京市档案学会编制**