附件1

济宁医学院教职工诵读协会

会员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 照片 |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | | 政治面貌 | |  |
| 所属学院 | |  | | | 职务职称 | |  | |
| 手机号码 | |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 入会申请 | | 本人承认并愿意遵守济宁医学院教职工诵读协会章程，自愿申请加入济宁医学院教职工诵读协会，请批准。  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 审批意见 | | 经校工会批准审核，同意吸收 同志为济宁医学院教职工诵读协会会员。  盖章  年 月 日 | | | | | | | |