附件2

山东省学前教育学会个人会员入会申请登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 1寸  近期  免冠  照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 工作单位 |  | | 职务职称 |  | |
| 通讯地址 |  | | 联系电话 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 工作  简历 |  | | | | | |
| 主要成绩、  荣誉（著作  或论文） | （限填5项） | | | | | |
| 正在研究  或计划研究  专题 |  | | | | | |
| 个人承诺：  本人自愿成为山东省学前教育学会会员，遵守学会章程和各项规章制度，履行学会赋予的权利和义务。  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 人事关系所在单位意见：  （公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 省学会意见：    （公章）  年 月 日 | | | | | | |