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 |