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 |