**滁州学院教职工书法协会会员登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学历  （学位） |  |
| 工作单位 |  | | | 职务  （职称） |  |
| 政治面貌 |  | | | 专 业 |  |
| 联系电话 |  | | | | |
| 申请入会  理由 | 本人签字：  年 月 日 | | | | |
| 协会审核  意 见 | 盖章(代)  年 月 日 | | | | |