

## 国际呼吸病学会 ( ISRD ) 会员登记表

姓 名		性 别		职 称		照片
出生年月		学 历		职 务		
专 业		报名委员会 (见第 3 页)	(1) (2)			
单 位						
地 址					邮 编	
联系电话					手 机	
E-mail					微信号	
本人主要简历、业绩及社会兼职 (可另附页):						
本人签章:				本人所在单位人事部门意见:		
年 月 日				(印 章)  年 月 日		

(请将本人身份证复印件粘贴在背面)

(请正反面打印本表)

(请将本人身份证复印件粘贴在此处)