附件一：  
 **河南省健康产业协会入会申请表（个人）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| 证件号码 |  | | |
| 家庭住址 |  | | |
| 政治面貌 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 推荐人（如有） |  | 联系方式 |  |
| 紧急联系人 |  | 联系方式 |  |
| 个人情况简介 |  | | |
| 入会理由 |  | | |
| 协会审批意见  （秘书长批示意见） | 协会盖章  年 月 日 | | |

**注：表格内容请逐项填写并打印，表格连同身份证复印件、个人简历、毕业证复印件（如有）提交至协会办公住所处。**