**安徽省真空学会个人会员登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | 照  片 |
| **出生日期** |  | **民 族** |  |
| **籍 贯** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证号** |  | **职务/职称** |  |
| **毕业院校** |  | **学 历** |  |
| **专 业** |  | **研究方向** |  | |
| **联系方式** |  | **电子邮箱** |  | |
| **个人简介** |  | | | |
| **单位意见** | 所在单位意见（加盖公章）  年 月 日 | | | |