**海南省会计学会**

个人会员入会申请表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 身份证号码 |  | | | 籍贯 |  |
| 所在单位 |  | | | 任职岗位 |  |
| 会计职称 |  | | 从事会计工作年限 |  | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 学历 |  | | 是否完成继续教育 |  | |
| 主要从业方向和继续教育关注内容  （学习深造的侧重点、兴趣点） | 本人签名：  年 月 日 | | | | |
| 会员中心意见 | 年 月 日 | | | | |
| 本会意见 | 年 月 日 | | | | |

归档管理：原件存秘书处 海南省会计学会制