**厦门市会计学会个人会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月日 | |  | 政治面貌 | |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | | 学位学历 | |  | 职务 | |  |
| 研究领域 |  | | | | | | | 职称 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 联系电话 |  | |
| 是否兼任其他社会团体的负责人或法定代表人 | | | 是□  否□ | | | 电子邮箱 | | | |  |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | | |
| 推荐  单位  意见 | 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | |

**注：** 会费收取标准:个人会员50元/年，应于每年4月30日前交纳当年会费。

会费缴纳方式:会计学会微信会员群内通知。

**请将本表发送至邮箱：**[xmkjxh@163.com](mailto:发至xacfo@vip.126.com)；

联系电话：2284248、2283250;联系人：小陈、小何。