**昆明戏剧家协会会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 艺名笔名 |  |  |
| 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 专 业 |  | 学 历 |  |
| 政治面貌 |  | 职 称 |  |
| 身份证号 |  | 业务专长 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 联系方式 | 办公电话 |  | 住宅电话 |  |
| 手 机 |  | 电子邮件 |  |
| **主 要 工 作 简 历 及 成 就** |  |
| 我志愿加入昆明戏剧家协会，遵守协会章程，接受协会宗旨和工作目标，支持协会工作，积极履行会员的责任和义务。入会申请人（签字） 2021年 月 日 |
| **审核意见** | 盖章 年 月 日 |
| **备注** |  |