**昆明电影电视艺术家协会会员**

**入会申请表**

申请人：

推荐（人）单位:

联 系 人：

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓 名 | |  | | 艺名笔名 | | |  |  |
| 性 别 | |  | | 民 族 | | |  |
| 出生年月 | |  | | 籍 贯 | | |  |
| 政治面貌 | |  | | 职 称 | | |  |
| 文化程度 | |  | | 所学专业 | | |  |
| 业务专长 | |  | | 身份证号 | | |  | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | |
| 通讯地址及邮编 | | |  | | | | | |
| 联系  方式 | 手机 | |  | | | | | |
| 办公电话 | |  | | | 电子邮件 | |  |
| 主  要  工  作  简  历 |  | | | | | | | |
| 主要  艺术  成就 |  | | | | | | | |
| 推荐人（单位）意见：  盖 章  年 月 日 | | | | | 协会意见：  盖 章  年 月 日 | | | |
| 会员资格审核意见：  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |