**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 |  |