CCF TF团体委员申请表

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 工作单位 |  | | | 职务/职称 |  |
| 通讯地址  /**邮编** |  | | | 团体会员类型（A/B） |  |
| 电话 |  | | | 手机 |  |
| E-mail |  | | | 研究领域 |  | |
| 最高学历毕业院校专业、工作（学术）背景和目前任职状况： | | | | | | |
| 在本领域所取得的成就： | | | | | | |
| 参加CCFTF活动情况/自己所具有的专业领域资源： | | | | | | |
| 我保证上述所填信息真实。我自愿申请参加CCFTF，并愿意按照CCFTF的规则办事。  申请人签字： 日期： | | | | | | |
| 团体会员意见：  （加盖公章）  签字： 日期： | | | | | | |

注：须完整填写。