**全国高等学校医学检验技术专业联盟**

**成员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | 学历/学位 |  | 专业特长 |  |
| 技术职称 |  | 行政职务 |  |
| 工作单位 |  |
| 邮编&地址 |  | 微信号 |  |
| 手机号 |  | 电子信箱 |  |
| 所属学科组 | 临检血液□ 生化□ 免疫□ 微生物□ 分子诊断□ 管理□ |
| 教育背景及简历 |  |
| 申请人 | 我志愿加入联盟并为联盟服务签字: 年 月 日 | 所在单位意见 | 同意该同志加入联盟。（学校/学院）公章年 月 日 |
| 示范中心联 席 会审核意见 | 公章 年 月 日 |

要求：1. 字迹清楚，内容真实，项目填写齐全；2. 工作单位填写具体部门；3. 学校/学院公章；4. 提交原件及原件的电子版（扫描为pdf文件，发送至ssinet@126.com）。原件当面提交或邮寄至：510515 广州市白云区广州大道北1838号南方医科大学实验教学楼八楼检验系 亓涛 收 电话 13688867078

全国高等学校医学检验技术专业联盟秘书处会制 2018.1