**陕西省畜牧兽医学会学生会员申请（登记）表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照  片 |
| 籍 贯 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 职 务 |  |
| 手机号码 |  | 身份证号 |  | |
| 在读院校 |  | 专 业 |  | |
| 最高学历 |  | 学 位 |  | |
| E-mail |  | 邮 编 |  | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 是否愿意加入科普志愿者 | □是 □否 | | | |
| 主要简历、获奖情况及学术成果 |  | | | |
| 希望通过学会提升哪些能力 |  | | | |
| 单位意见：  单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 学会审查意见：  单位盖章：  年 月 日 | | | | |