**安徽省林业有害生物防治协会**

**个人会员加入申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | 职务或职称 |  | 联系电话 |  |
| 所在单位 |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| 申请单位意见盖章 | 年 月 日 | | | | |
| 审批  意见 | 年 月 日 | | | | |