**北京药学会会员登记表**

会员证号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 姓名汉语拼音 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 民 族 |  | 党 派 |  |
| 专业及专长 |  | 技术职称 |  |
| 单位名称 |  | 工作部门及职务 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 身份证号 |  |
| 单位电话 |  | 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 毕业院校 | 院 校 名 称 | 学 历 |
| 国 内 |  |  |
| 国 外 |  |  |
| 主要经历 |  |
| 填表须知 | 1.表内各项请逐项详细填写，字迹清楚；2.北京药学会会员的资格为药师及以上；3.申请入会请务必在表后加盖本单位公章；4.此表复印有效。 |
| 参加学术团体及任职情况 |  |
| 主要科研成果及著作 |  |
| 拟 参 加 本 学 会 专 科 学 会 活 动（√） |
| 药物分析 | 药物流通 | 制药工程 | 基层药学 | 中药 | 智能药房 | 药物化学生物学 | 抗生素 | 药物化学 | 应用药理 | 抗肿瘤 | 医院药学 | 天然药物 | 药物分析 | 安全评价 | 老年药学 | 药剂 | 药物经济 | 医疗器械 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 推荐单位意见 | 批准单位意见 |
|  盖章年 月 日   |  盖章年 月 日  |
| 备注 |  |

登记人

年 月 日