**黑龙江省药学会学生会员登记申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会员序号 |  | 会员证号 |  | 会员种类 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 专业 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学习经历（学校） | 起止年月 | 专业 | 获得学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 最高学历 |  | 会何种外语及程度 |  |
| 在读院校 |  |
| 学校地址 |  | 邮编 |  |
| 所获奖励、荣誉 |  |