|  |
| --- |
| 会员享有下列权利：  (一)本团体的选举权、被选举权和表决权；  (二)参加本团体的活动；  (三)获得本团体服务的优先权；  (四)对本团体工作的批评建议权和监督权；  (五)入会自愿、退会自由。 |
| 会员履行下列义务：  (一)执行本团体的决议；  (二)维护本团体的合法权益；  (三)完成本团体交办的工作；  (四)按规定缴纳会费；  (五)向本团体反映情况，提供有关资料；  (六)接受本团体的监督和检查。 |
| 会费标准（提供的基本服务项目）：  个人会员：150元/年  协会会员享有协会《章程》第三章第十条的会员权利内容及协会开展的各类学术活动和相关培训。 |

入 会 须 知

注：1、会员姓名要按本人身份证全称填写，不得以笔名和化名填写。

2、工作单位，有固定工作单位的要填写现在的工作单位，无固定工作单位的填写本人的详细住址。退休的要填写原工作单位。

3、如有任何意见和建议请与我们联系。联系电话：0471-3977136

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 民 族 | |  |
| 政治面貌 |  | 出生年月 | |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 药师类别 | 执业药师□ 从业药师□ | | | | 执业地区 | |  | |
| 资格证书号 | 药学： 中药学： | | | | | | | |
| 专业类别 | 中药□ 药学□ 药学与中药学□ | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 职务/职称 |  | | 职称证书号 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | E--mail | |  | | | |
| 身份证 |  | | | | | | | |
| 执业药师证  （药学） |  | | | | | | | |
| 执业药师证  （中药学） |  | | | | | | | |

**内蒙古药师协会个人会员入会申请表**