附件3

**天津医科大学天津校友会会员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 （近期一寸） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入学时间 |  | 毕业时间 |  | 院系班级 |  |
| 学历学位 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 身份证/护照/军官证号码 |  |
| 学习、工作简历 |  |
| 主要社会兼职 |  |
| 主要学术成就 |  |
| 通讯地址 |   |
| 联系电话 |  | 邮箱地址 |  |
| 入 会 申 请 | 本人承诺上述信息真实有效，自愿申请加入天津医科大学天津校友会，承认并遵守校友会章程，履行会员义务和权利，执行校友会决议，维护校友会声誉，积极参与校友活动，请审查批准入会。  申请人签字：  年 月 日  |
|
|
|
| 学院校友工作办公室审核意见：   审核人签字： 年 月 日 |
|
|

**备注：1.请随会员申请表附毕业证或相关证件复印件**

 **2.入会会员应具有中国国籍**