**中国空间科学学会会员登记表**

年 月 日

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 | | | |  | | 照  片 |
| 籍贯 |  | | | 民族 |  | | | 学历 | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | 党派 | |  | |
| 工作单位及  职务或职称 | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 通  讯  处 | | 单位： | | | | | | | | | 邮政  编码 |  |
| 住宅： | | | | | | | | |  |
| 电话： (单位) (住宅) **（手机）** | | | | | | | | | | |
| E-mail： | | | | | | | | | | |
| 专业 | |  | | | | | | | | | | |
| 主要科技成果及著作 | |  | | | | | | | | | | |
| 已参加哪些学会及任何职务 | |  | | | | | | | | | | |
| 所在工作单位意见 | | （盖章） 年 月 日 | | | | | 专业委员会推荐意见 | | 专委会主任（签字）  或（盖章）  年 月 日 | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | |

注：请用B5纸打印，贴1吋免冠照片；并请另附1张相同照片，以便办理会员证。