**全国卫生产业企业管理协会美容产业分会**

**秘书长以上领导登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性 别** | | |  | **民 族** |  | | | 照  片 |
| **籍 贯** | |  | | **出 生**  **年月日** | | |  | **政 治**  **面 貌** |  | | |
| **文 化**  **程 度** | |  | | **身份证**  **号 码** | | |  | | | | |
| **工 作**  **单 位** | |  | | | | | | **职 务**  **职 称** |  | | **电话** |  |
| **单 位**  **地 址** | |  | | | | | | **邮 编** |  | | **手机** |  |
| **本社团**  **职务** | |  | **专/兼职** | | |  | | **本届任期起止时间** | |  | | |
| **简 历** | | | | | | | | | | | | |
| **何年何月至何年何月** | | | | | **在何地区何部门** | | | | | | | **任 何 职** |
|  | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | |  |
| **其他社会兼职**  **及成就** |  | | | | | | | | | | | |
| **专业擅长** |  | | | | | | | | | | | |

注：1、表内所列项目应实事求是，认真填写；

2、一寸证件照（电子版）和身份证（正反面）、营业执照扫描件各一份；

3、填写后请将电子版发至邮箱：mrnahiem@126.com