

附件 2

西藏自治区会计学会个人会员申请表

姓名		性别		出生年月		民族		学历	
政治面貌				学科专业研究方向					
工作单位						职务		职称	
通讯地址						邮编			
单位电话				移动电话					
电子邮箱									
会员申报人 简历									
组织人事部门 意见		该同志是否为地厅级领导干部： 是（ ） 否（ ） 如“是”：本单位承诺，该同志符合领导干部在社会团体兼职、任职等有关规定，同意推荐。 （盖章） 年 月 日							
自治区会计学 会意见		（盖章） 年 月 日							