



## 会员申请表

年 月 日

姓名			性别	女	男
出生日期	年 月 日	电话			
通讯地址	街道/门牌号：				
	邮编/地址：				
E-mail					
供职单位					
工作地址	街道/门牌号：				
	邮编/地址：				
专业学习	院校/专业/毕(结)业时间/备注				
工作经历	时间/单位/业务范围				
著述论文	请将有关著述和论文，单独附加单页，以便于组织相关的学术交流。				
申请人签名	经办人签名	主管人意见及签名			
年 月 日	年 月 日	年 月 日			



Swiss Society of Chinese Integrative Medicine  
瑞士中西医结合学会(SCIM)

填 表 须 知

1. 本表依据“瑞士中西医结合学会章程”相关章节，为个人会员申请入会而制；
2. 申请人可由网页下载或从秘书处领取此表，并认真填写，姓名栏应填写中文名和拼音名，有备选信息的栏目，可以勾选或另加其它项；
3. 此表可以填写电子版，有备选信息的栏目，可以将不选项删除；发送到 [scimswiss@gmail.com](mailto:scimswiss@gmail.com),由学会秘书处打印后，申请人适时签名。
4. 经办人系指学会秘书处相关工作人员；
5. 本表由学会负责会员发展的主管人（秘书长或副秘书长），在征求常务理事的意见后，签署意见并加盖公章后生效并存档，同意其申请而入会的，发给会员证书；
6. 本表的德、法、意、英等不同语言版本，具有同等性质和作用。