**附件5：**

**四川省康复医学会第六次会员代表大会**

**会员代表登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 籍贯 |  | 寸照 |
| 民族 |  | 党派 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 职称 |  | 行政职务 |  |
| 专业 |  | 科室 |  | 会员编号 |  |
| 工作单位 |  | 毕业院校 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 本会任职情况 |  |
| 专业特长 |  | 著述发明 |  |
| 工作单位意见 |  年 月 日（章） | 四川省康复医学会意见  |  年 月 日（章） |
| 备注 |  |