|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号： | | | | | | | | | |
| 江 苏 省 音 乐 家 协 会 | | | | | | | | | |
| **会 员 登 记 表** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
| 姓 名： | | | | | | | | | |
| 工作单位： | | | | | | | | | |
| 填表日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
| **填 表 注 意 事 项 ：**  １． 填 写 前 ，请 先 仔 细 阅 读 封 底 的 有 关 要 求 。 按 照 要 求 ，认 真 填 写 。  ２． 请 用 钢 笔 、签 字 笔 填 写 。 字 迹 务 必 工 整 清 晰 ，以 便 电 脑 录 入 时 易 于 辨 认 。  ３． 有 职 称 者 ，需 随 本 表 附 上 加 盖 本 人 工 作 单 位 人 事 公 章 的 职 称 证 书 复 印 件 。  ４． 在 省 及 省 辖 市 以 上 单 位 举 办 的 比 赛 、评 奖 活 动 中 ，获 得 有 名 次 的 奖 项 者 ，需 随 本 表 附 上 获奖 证 书 复 印 件 。 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 曾用名 |  | | | | 二寸免冠证件照 | |
| 笔 名 |  | | 艺 名 |  | | | |
| 性 别 |  | | 民 族 |  | | | |
| 出生年月 |  | | 籍 贯 | 省 市（县） | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 文化程度 |  | | 学 衔 |  | | | |
| 外语语种 |  | | 外语水平 |  | | | | | |
| 专业类别 |  | | 专业名称 |  | | | | | |
| 职称类别 |  | | 职称名称 |  | | | | 评定时间 |  |
| 党 派 | 年 月 日 加入 | | | | 在该党职务 | | |  | |
| 何时参加工作 | | |  | | | | | | |
| 何时参加市音协 | | |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | 部 门 | |  | | 职 务 |  |
| 单位地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 单位电话 | 区码： 电话： | | | | | 单位传真 | |  | |
| 单位E-Mail地址 | | |  | | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 家庭电话 | 区码： 电话： | | | | |  | |  | |
| 移动电话 |  | | | | | 家庭传真 | |  | |
| E-Mail地址 |  | | | | | | | | |
| 社会职务（包括人大代表、政协委员及社会团体兼职等） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 学 历 | | | | | | | | | |
| 起止年月 | 所 在 学 校 | | | | | 科 系 | | 专业教师 | 备 注 |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
| 音 乐 工 作 履 历 | | | | | | | | | |
| 起止年月 | 工 作 单 位 | | | | | 部 门 | | 职 务 | 备 注 |
|  |  | | | | |  | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |
| 入会申请及对本会建议和要求： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 艺术成就：请按1.文字著述，2.创作（含作曲、音乐文学），3.表演，4.其他 四个类别分别集中填写，各类别下再按时间顺序填写。其他要求见封底说明。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员： | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 与本人关系 | 工作单位及职务 | | | | 联系电话 | | |
|  | |  |  | | | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | | |
| 设区市音协、有关单位的推荐意见及签章： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 签章 | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 省音协审批意见及签章： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 签章 | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | |

