**上海师范大学老教授协会、退休教育工作者协会**

**会员入会申请表**

**会员编号**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **籍贯** | |  | **党派** | |  |
| **出生**  **年月** |  | **退休**  **日期** |  | **退休**  **部门** |  | | **原职务**  **职称** | |  | | |
| **专业** |  | | **现职务** |  | | | **健康状况** | | |  | |
| **家庭**  **地址** |  | | **宅电手机** |  | | | **邮编** | | |  | |
| **获市级以上荣誉称号** | | | |  | | | | | | | |
| **担任社会团体职务** | | | |  | | | | | | | |
| **是否享受政府特殊津贴** | | | |  | | | | | | | |
| **主要学术著作、研究成果、创造发明** | | | |  | | | | | | | |
| **主要特长** | | | |  | | | | | | | |
| **愿在哪些方面发挥作用** | | | |  | | | | | | | |
| **发挥作用的时间** | | | |  | | | | | | | |

**备注：请同时交上一寸或二寸近照一张**

**申请人： 分会意见： 校协会意见：**

**（签名） （签名） （盖章）**

**年 月 日 年 月 日 年 月 日**