# 龙山县里耶古城（秦简）博物馆之友会员

# 申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 照片 |
| 出生年月日 |  | 学历 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | |
| 邮编 |  | | 传真 | |  | |
| 电话 |  | | E-mail | |  | |
| 本人自愿申请成为龙山县里耶古城（秦简）博物馆之友，遵守协会纪律，履行会员的权力和义务。  申请人签字：  申请日期： | | | | | | |
| 领导审核意见  领导签字：  审核日期： | | | | | | |
| 备注 | | | | | | |