|  |
| --- |
| 会员享有下列权利： (一)本团体的选举权、被选举权和表决权； (二)参加本团体的活动； (三)获得本团体服务的优先权； (四)对本团体工作的批评建议权和监督权； (五)入会自愿、退会自由。 |
| 会员履行下列义务： (一)执行本团体的决议； (二)维护本团体的合法权益；(三)完成本团体交办的工作；(四)按规定缴纳会费；(五)向本团体反映情况，提供有关资料；(六)接受本团体的监督和检查。 |
| 会费标准（提供的基本服务项目）：个人会员：200元/年根据《民政部关于在行业协会商会领域组织开展“我为企业减负担”专项行动的通知》（民发[2021]18号）精神，内蒙古药师协会第三届理事会第六次会议审议通过，个人会费由每人每年300元人民币调整为每人每年200元人民币。会员免费参加本年度继续教育及相关培训活动 |

入 会 须 知

注：1、会员姓名要按本人身份证全称填写，不得以笔名和化名填写。

2、工作单位，有固定工作单位的要填写现在的工作单位，无固定工作单位的填写本人的详细住址。退休的要填写原工作单位。

 3、如有任何意见和建议请与我们联系。联系电话：0471-3977136

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  |
| 药师类别 | 执业药师□ 从业药师□  | 执业地区 |  |
| 资格证书号 | 药学： 中药学：  |
| 专业类别 | 中药□ 药学□ 药学与中药学□  |
| 工作单位 |  |
| 职务/职称 |  | 职称证书号 |  |
| 联系电话 |  | E--mail |  |
| 身份证 |  |
| 执业药师证（药学） |  |
| 执业药师证（中药学） |  |

**内蒙古药师协会个人会员入会申请表**