**厦门大学嘉庚学院教职工足球协会会员申请表**

**编号：**由足协填写  **年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **出生年月** |  | 贴  照  片 |
| **籍 贯** |  | **健康状况** |  |
| **院系部门** |  | | |
| **职称职务** |  | | |
| **教职工号** |  | | |
| **手 机** |  | | **办公电话** |  |
| **电子信箱** |  | | | |
| **微信号** |  | | | |
| **入**  **会**  **理**  **由** | **签名：**  **年 月 日** | | | |
| **协**  **会**  **审**  **核**  **意**  **见** | **协会负责人签名：**  **年 月 日** | | | |
| **备**  **注** |  | | | |

入会申请表请邮件发送至：[jiangjc@xujc.com、zqzhang@xujc.com](mailto:jiangjc@xujc.com、zqzhang@xujc.com) 2023年9月制表