|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 专业 |  | 职 称 |  |
| 手机号码 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 所在单位 |  | | 职务 |  | |
|  | | 单位电话 |  | |
| 单位地址 |  | | 单位传真 |  | |
| 单位邮编 |  | |
| 申请人简历 |  | | | | |
| 申请会员类别 | **□** 会员单位 **□** 理事单位 **□** 理事长单位 **□** 副会长单位 | | | | |
| 入会理由 | 申请人签名：  年 月 日 | | | | |
| 常务理事会意见 | 亞太零售業協會（公章）  年 月 日 | | | | |

备注：请填写电子版表格，此表填好后另附个人身份证扫描件，发送至 membership@APRA.CC；