**中国电影美术学会**

**中 国 电 影 美 术 学 会**

**个 人 入 会 申 请 书**

# 本人赞成中国电影美术学会章程，愿意履行会员义务， 特此提出申请，自愿入会，请予审核。

此致

敬礼

申请人：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 照片 | | 姓 | 名 |  | | | | 身份证号 |  | | |
| 别 | 名 |  | | 性 | 别 |  | 出生年月 | |  |
| 民 | 族 |  | | 学 | 历 |  | 学 | 位 |  |
| 籍 | 贯 |  | | 业务专长 | |  | 政治面貌 | |  |
| 推 荐 人  （现有会员） | |  | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 单位性质 |  | | |
| 职 | 务 |  | | 职 | 称 |  | |  |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮 | 编 |  |
| 家庭电话 | |  | | | | 手 | 机 |  | | | |
| 办公电话 | |  | | | | E-MAIL | |  | | | |
| 个人简历 | | | | | | | | | | | |
| 年 代 | | 学校或单位 | | | | 专业或工作内容 | | | 所获学历 | | 职 务 |
| 年至 | 年 |  | | | |  | | |  | |  |
| 年至 | 年 |  | | | |  | | |  | |  |
| 年至 | 年 |  | | | |  | | |  | |  |
| 年至 | 年 |  | | | |  | | |  | |  |
| 年至 | 年 |  | | | |  | | |  | |  |
| 个人成就 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 申请人签字： | 年 | 月 | 日 |
| 会员资格审查委员会审核批准意见： | 年 | 月 | 日 |

**填 表 须 知**

1. 申请表格是中国电影美术学会档案的重要组成部分，请认真填写，内容要真实完整。
2. 发表的专著、论文须真实、完整的填写出版社名称、书名、期刊号及发表页号等。
3. 照片处请放上申报人近照（小 2 寸，背景为单色）并须另提供二张照片备用（全部电子版即可，与此表格一并发送至指定邮箱）。
4. 如若有作品集提交，文件以 PDF 格式为准，视频以 MP4 格式为准，一并发送至学会邮箱，由会员资格审查委员会审核。
5. 批准入会者在收到确认邮件后，需按照提示要求缴纳学会会员年费：300元/年，所有流程确认走完，会员资料将在中国电影美术学会秘书处存档，届时将按照会员申请时所填写的地址，为会员邮寄中国电影美术学会会员证。
6. 中国电影美术学会秘书处联络方式：邮箱 [2108622576@qq.com](mailto:2108622576@qq.com%20)

学会办公地址：北京市海淀区西土城 4 号北京电影学院A 楼 111 室

中国电影美术学会秘书处

中国电影美术学会编制