

**第七届亚洲冷冻治疗学会 入会申请表**

基本信息

Figure 1请插入个人照片



|  |  |
| --- | --- |
| **姓名：XX** | **性别：**XX |
| **年龄: XX** | **学位:**  XX |
| **邮箱：**XXXXXX@gmail.com | **手机:**+86 138XXXX0000 |
| **现工作单位及职务：**XXXXXXXX | |
| **详细地址及邮编：**XXXXXXXX | |
| **是否曾有亚冷会任职经历：**是（主席/副主席/常委/委员/青委） 否  **Yes 是（主席/副主席/常委/委员/青委） No否** | |

教育经历

[开始日期]–[结束日期] • 院校名称 • 学科专业 • 学位类型

2003．09—2006.07 XXXXX XXXXX XXXX



工作经历

**[开始日期]–[结束日期] • 单位名称 • 所在科室 • 职务 • 职称**

2011.08—2015.10 XXXX XXXX XXXX

冷冻相关工作经验



**限300字**

我从事冷冻治疗工作已有10年，目前仍然在一线从事此工作，我擅长影像学引导下的XXXX肿瘤冷冻消融，及……



发表冷冻相关论文、科研课题及成果

可另附一页

**初次申请入会推荐人：**

第六届会员重新申请无需推荐，若无推荐人也可填写“自荐”

所有标红注释处填写后请删除