附件：

**非执业会员补检登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 会员证号 |  | 身份证号 |  |
| 个人联系电话 | |  | | 电子信箱 |  |
| （培训合格证书粘贴处） | | | | | |
| （会费缴纳证明粘贴处） | | | | | |
| 本人签字： | | | | | |