



世界针灸学会联合会·董氏针灸专业委员会
入会申请表格

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN DEL COMITÉ MUNDIAL DE LA
ACUPUNTURA DE TUNG • WFAS

秘书处专用

Uso sólo para secretaría

注册编号.:

Reg. No.:

收件日期:

Fecha de Recepción:

请填写此表并寄回到:

Por favor complete este formulario y devuélvalo por email a:

wtac2013@126.com

董氏针灸专业委员会秘书处 (中國浙江省杭州市文二西路 519 號, 310007, 中国)

WTAC Secretaría (519 Wener WestRoad, Hangzhou, China, 310007)

申请者名称:

Nombre del Solicitante _____

申请日期:

Fecha de Solicitud _____



申请者的相关情况

Información del solicitante

西文名称

Nombre en Español _____

中文名称

Nombre en Chino _____

所属国家及地区

País / Región _____

机构注册情况或所属上级单位:

Autoridades de la Organización Registradas:

照 片 (fotografía)

永久通讯地址

Dirección Postal Permanente de la Organización _____

电话

传真

电子邮件

Tel: _____ **Fax:** _____ **E-mail:** _____

网址:

Sitio Web _____

申请者的自我介绍及开展针灸学术活动情况

Breve introducción del solicitante y sus actividades académicas relacionadas con la acupuntura

请附上一些必要文件的复印件: 包括注册医师证明或有关出版物 (可另外附页)

Por favor, incluya las copias de los documentos necesarios, incluyendo certificado de registro o publicaciones

董氏针灸专业委员会签章

Firma _____



Datos para el ingreso de la cuota de afiliación

Banco: BANK OF CHINA JINGZHOU BRANCH

Dirección del banco:

26# HUANG JIN TANG ROAD, JINGZHOU CITY ,
HUBEI PROVINCE, CHINA

SWIFT CODE: BKCHCNBJ600

Bank Account: 5625 5344 2126

Account Name: WEI HONG MEI