**湖南省药学会会员退会申请表**

填表日期： \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **会员基本信息** | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 会员编号： |
| **退会申请陈述** | | | | |
| 本人 \_\_\_\_\_\_\_\_（姓名），会员编号 \_\_\_\_\_\_\_\_，因 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  （请说明退会原因，例如：个人职业发展变动、工作地点变更、个人精力原因、或其他等），经过慎重考虑，现自愿申请退出湖南省药学会。  在学会期间，我感谢学会提供的学习、交流与发展的平台。对于学会曾经给予我的关心和帮助，在此表示诚挚的谢意。  本人确认已了解退会相关事宜，并承诺自退会生效之日起，不再以湖南省药学会会员的身份进行任何活动。  特此申请，恳请批准。  申请人签名： | | | | |
| **学会意见处理** | | | | |
| 学会秘书处审核  负责人签名（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 常务理事会意见  理事长签名（盖章）  年 月 日 | | | | |