

ASSOCIATION OF AMATEUR ASTRONOMER AT HARBIN

# 哈尔滨市天文爱好者协会

MEMBERSHIP REGISTRATION FORM

## 会员登记表



C

NAME 姓名  ☐ MALE 男 ☐ FEMALE 女

DATE OF BIRTH 出生日期 月 MONTH   日 DATE   年 YEAR

NATIONAL ID 身份证号

RESIDENTIAL ADDRESS 当前住址

POSTAL ADDRESS 通讯地址

ZIP CODE 邮政编码

PHONE NUMBER 联系电话 区号 AREA CODE     电话号 NUMBER

MOBIL PHONE 移动电话

E-MAIL 电子邮箱

PROFESSION 职业

☐ STUDENT 学生

☐ TEACHER 教师

☐ OFFICIAL 公务员

☐ STAFFER 职员

☐ PROFESSIONAL 专业人士

☐ OTHERS 其他

拥有何种天文器材 ☐ 双筒望远镜 ☐ 折射式天文望远镜 ☐ 反射式天文望远镜 ☐ 无  
拥有何种天文资料 ☐ 星图或星盘 ☐ 天文年历 ☐ 天文书籍或期刊 ☐ 无  
参加过何种天文活动 ☐ 天文观测或讲座 ☐ 天文观星营 ☐ 天文知识竞赛 ☐ 无  
天文知识水平 ☐ 初级 ☐ 有一定基础 ☐ 较深入了解 ☐ 无  
天文观测水平 ☐ 初级 ☐ 有一定经验 ☐ 较丰富经验 ☐ 无  
愿参加何种天文活动 ☐ 天文观测 ☐ 天文讲座 ☐ 天文普及工作 ☐ 组织工作  
是否已注册为冰城观天会会员 ☐ 否 ☐ 是 观天会账号   
是否为高校或其它天文组织会员 ☐ 否 ☐ 是 所属天文组织   
是否曾以任何方式加入过本会 ☐ 否 ☐ 是 加入时间

本人声明,我阅读过并承认本会章程,了解本会宗旨,愿意加入本会,履行章程规定之义务,并按期缴纳会费。

Signature of Applicant  
申请人签名   
年 月 日

本会同意其入会申请,授予其会员资格,承认其章程规定之权利,并给予其与其他会员同等福利。

Signature of Secretary-general  
秘书长签名   
年 月 日