**加入ACMG遗传变异分类标准指南中文版翻译及修订团队**

**申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 出生年月 |  | | | 学历 |  |
| 单位 |  | | | 科室 |  |
| 电子邮件 |  | | | 联系电话 |  |
| CBGC会员 | □ 普通会员：□ 专家会员：□ 通讯会员 □否 | | | | |
| 研究方向 |  | | | | |
| 教育情况 |  | | | | |
| 工作经历 |  | | | | |
| 论文著作 |  | | | | |
| 推荐人 |  | | | | |

请将完成的表格通过电子邮件发送至membership@cbgc.org.cn，我们会在一周内和您联系。