

 아시아뷰티아트전문가협회 고위회원신청서

 Premium Membership application form of ABEA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 성 명  | 한국어/중국어: | 신청인사진  |
| 생년월일: |
| 영문명: |
| (Mr./Mrs./Miss/Ms) |
| 주민등록번호/여권번호: |
|  |
| 프로젝트에 종사하다: | 종업시간: |
|  |  |
| 졸업 학원: | 이메일: |
|  |  |
| 직장명: | 직무: |
|  |  |
| 직위신청: | 연락 전화:+（ ） |
|  |  |
| 주 소 | 한글: |
| 영문: |
|  |
| 연 도 | 주요 경력 사항 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **협회에 가입하려는 바람:** |
| 위의 자료를 상세히 기입해 주시고, 자료의 진실성, 정확성을 확보해 주시면 감사하겠습니다.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 서명 써넣기:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  （날짜)연월일:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |