

Signature:_____

아시아뷰티아트전문가협회 고위회원신청서 Premium Membership application form of ABEA

성명 Name	한국어/중국어 Korean/Chinese :			
	생년월일 Date of birth :			
	영문명 English :			
	· ·			신청인 사진 Photo
(Mr./Mrs./Miss/Ms)				
주민등록번호/여권번호 :				
ID Card No./Passport No.				
프로젝트에 종사하다: Engaged in project			종업시간: Working time since	
졸업 학원:			이메일:	
Graduate School 직장명:			E-Mail 직 무:	
Work unit			Position	
직위신청:			연락 전화:+ ()	
	for a position Telephone			
주 소 Address				
Address 영문 English:				
연도(The year) 주요 경력 사항 Work experience or honors				
구호 영국 사용 Work experience of nonors				
협회에 가입하려는 바람 Join the vision of the Association :				
위의 자료를 상세히 기입해 주시고, 자료의 진실성, 정확성을 확보해 주시면 감사하겠습니다. Please fill in the above information in detail, and ensure the authenticity and accuracy of the information, thank you!				
서명 써넣기			(날짜)연월일	