会员表格

**核心会员/联席会员/联盟会员**

*“***核心会员** 可以是来自亚洲的社会心理障碍者个人或社会心理障碍者的组织，并积极在《联合国残障人权利公约》精神下推动社会心理障碍者融合的社区转型。*”*

*“***联席会员**可以是在跨残障领域工作的、为社会心理障碍者提供紧密支持的个人或组织，并在《联合国残障人权利公约》精神下为推动社会心理障碍者融合的社区转型而工作。*”*

**联盟会员** *“*是对本联盟能提供一定范围的支持功能的个人和组织，并同本联盟协力为某领域做出特定的贡献。*”*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会员类型 |  | 核心会员 |  | 联席会员 |  | 联盟会员 |

|  |
| --- |
| 填表提示： 请使用电脑填入以下内容。如果需要的话你扩充本表格以添加更多内容。（译注：请尽量用英文填写，以免再次翻译，谢谢配合：） |
| 姓名 |  |
| 组织名称 |  |
| 性别 |  |
| 出生日期 |  |
| 国籍 |  |
| **联系方式** |
| 地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 电话号码 | 固话： | 手机： |
| WhatsApp. 号码 |  |
| 网站 |  |
| 护照号码 |   |
| 身份证号码 |  |

**附件**

|  |
| --- |
| **工作简介** |
| 请描述你的主要的关注点，和对社会心理障碍者融合领域做出的贡献：（最多300 英文单词） |
| 在你看来你的组织 / 你自己可以怎么贡献到 TCI-asia 的发展中？（最多200 英文单词） |
| 请阐述你对 TCI-asia 的期待 ：（最多150 英文单词） |
| 你可以在这里分享更多你想说的话： |