**内蒙古自治区慈善总会个人会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基础信息** | | | | |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | 照片 |
| **国 籍** |  | **籍 贯** |  |
| **民 族** |  | **政治面貌** |  |
| **出生年月** |  | **学 历** |  |
| **工作单位** |  | **职务** |  |
| **固定电话**  **手机号** |  | **邮 箱** |  | |
| **微信号** |  | **其他社会职务** |  | |
| **通讯地址** |  | | | |
| **个人简历**  **（可另附页）** |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **慈善公益领域所做工作或突出贡献** | |  | |
| **个人所受奖励及荣誉（包括但不限于公益慈善领域）** | |  | |
| **入会理由** | |  | |
| **对总会的期待** | | □ 政策解读 □ 会员互访 □ 国际交流 □人才培训  □ 资源对接 □ 其他（请注明，可加页） | |
| **个人声明** | | |
| 本人所填写的信息和提供的材料均真实有效，承诺无违法违纪行为或不良征信记录。自愿加入内蒙古自治区慈善总会，拥护和遵守内蒙古自治区慈善总会章程，履行会员义务，关心支持内蒙古自治区慈善总会的工作。  本人签字：  年 月 日 | | |
| **内蒙古自治区慈善总会审批意见** | | | |
| **理事会审议意见** | | | 经 年 月 日总会 届 次理事会审议，同意接收 为内蒙古自治区慈善总会个人会员。 |
| **常务副会长签署** | | | （单位公章）  年 月 日 |
| **备注** | | |  |

**填表说明：**

1、需申请加入内蒙古自治区慈善总会的个人会员填写本表，并签字，该表一式两份。

2、如有信息变更，请及时与我会联系。如不存在有关栏目填写的内容，可在栏内写“无”。

3、凡个人申请入会，需将以下材料邮寄至内蒙古自治区慈善总会，并将材料电子版发送至指定邮箱。材料如下：

（1）《内蒙古自治区慈善总会个人会员入会申请表》两份；

（2）参与慈善领域的经历或在科研文化、学术等行业领域做出突出贡献或个人先进事迹及荣获各类表彰的证明材料复印件；

（3）个人近一年的征信记录及身份证复印件；

（4）个人所在单位开具的在职证明（离退休个人可不提报该项资料）；

（5）如有入会推荐信，请将材料一并邮寄至我会。

邮寄地址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区腾飞路九二大厦2号楼6层

联系人：张丙存；联系电话：0471-3306904；邮箱：[nmgcszh@163.com](mailto:ccfhuiyuan@163.com。)。