附件1

望江县慈善总会个人会员申请登记表

编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 职务或职称 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 个人简历或简介 |  |
| 个人声明 | 本人所填写的信息、提供的材料，均真实有效，自愿加入望江县慈善总会，拥护和遵守望江县慈善总会章程和各项规章制度，履行会员义务，关心支持望江县慈善总会的工作，积极参加望江县慈善总会组织的各项活动。本人签名：年 月 日 |
| 县慈善总会意见 | （公章）年 月 日 |

注：1.会员编号由慈善总会统一编制；2.表后附个人身份证（双面）复印件；3.对所提供的资料我们将会严格保密，如有变更，请及时与我们联系。