郑州市二七区慈善总会单位会员申请表

**会员编号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位类别 | 🞎社会组织　🞎国有企业 🞎民营企业  🞎合资企业　🞎外资企业　🞎其他 | | | |
| 单位地址 |  | | 邮　编 |  |
| 单位法定  代表人 | 姓　名 |  | 性　别 |  |
| 工作电话 |  | 职　务 |  |
| 手　机 |  | 邮　箱 |  |
| 单位联系人 | 姓　名 |  | 性　别 |  |
| 工作电话 |  | 职　务 |  |
| 手　机 |  | 邮　箱 |  |
| 单位声明 | 本单位自愿加入郑州市二七区慈善总会，愿为二七区慈善事业贡献一份力量。  法人代表签名：  单位公章：  年 月 日 | | | |
| 慈善总会  审核意见 | （盖 章）： 年 月 日 | | | |

备注：1.申请单位会员填写本表，会员编号由本会统一编制。

2.申请人所提交资料将严格保密。如有变更，请及时与本会联系。

3.联系电话：68769566，地址：二七区大学中路59号。

郑州市二七区慈善总会个人会员申请表

**会员编号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 1 寸 近 照 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 身份证号码 |  | 职务职称 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 联系电话 |  | 手 机 |  | |
| 通信地址 |  | | | |
| 个人简历 |  | | | |
| 个人声明 | 本人自愿加入郑州市二七区慈善总会，愿为二七区慈事业贡献一份力量。  签 名：  年 月 日 | | | |
| 慈善总会  审核意见 | （盖章）： 年 月 日 | | | |

备注：1.申请个人会员填写本表，会员编号由本会统一编制。

2.申请人所提交资料将严格保密。如有变更，请及时与本会联系。

3.联系电话：68769566，地址：二七区大学中路59号。