河南省慈善联合总会个人会员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | **性 别** | |  | | （一寸彩色  照片） |
| **手 机** |  | | **政治面貌** | |  | |
| **工作电话** |  | | **学 历** | |  | |
| **邮 箱** |  | | **身份证号** | |  | | |
| **工作单位及职务** |  | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | |
| **紧急联系人姓名** |  | | | **手 机** | |  | |
| **申请意愿** | □不驻会副会长 □常务理事 □理事 □普通会员 | | | | | | |
| **个人简历** | | | | | | | |
| **起止年月** | | **所在单位及职务** | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **背景资料** | | | | | | | |
| **在慈善领域作出**  **贡献的说明**  **（可加页）** | |  | | | | | |
| **个人声明** | | | | | | | |
| 本人自愿申请加入河南省慈善联合总会，承认其章程，愿为河南慈善事业贡献力量。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| **本人所在单位意见** | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | |
| **河南省慈善联合总会意见** | | | | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

**提示:**此表一式两份（盖章）。

1.如您申请单位会员：需提供资质证明材料，包括法人登记证书复印件、营业执照复印件、会员代表身份证复印件各一份。

2.如您申请**个人会员**：需提供会员本人身份证复印件一份。

3.扫描版(盖章)，请直接发送至邮箱：[yucifazhan@163.com](mailto:yucifazhan@163.com)

纸质版请邮寄至郑州市晨旭路8号福彩大厦604 室。

任旭东收,0371-65909052。