成都市郫都区慈善会个人会员入会申请表

会员编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  |
| 身 份 证或护照号码 |  | 出 生年 月 |  |
| 毕 业 学 校 |  | 学 历 |  | 专 业 |  |
| 通 讯 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 联 系 电 话 |  | Q Q |  |
| 工 作 单 位 |  | 职 务 |  |
| 单 位 地 址 |  | 电 话 |  |
| 个人简历 |  |
| 个人声明 | 本人自愿加入成都市郫都区慈善会，承认其章程，愿为慈善事业贡献一份力量。本人签字： 年 月 日 |
| 审批意见 | 收到申请日期： 年 月 日理事会意见： |
| 批准时间 | 年 月 日 | 发证时间 | 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、所提交的资料我们将会严格保密，如有变更，请及时与我们联系。