**中国慈善联合会个人会员申请表**

会员编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | | | 照片 |
| **国 籍** |  | | **籍 贯** |  | | |
| **民 族** |  | | **政治面貌** |  | | |
| **出生年月** |  | | **学 历** |  | | |
| **工作电话** |  | | **手 机** |  | | |
| **传 真** |  | | **邮 箱** |  | | | |
| **通讯地址** |  | | **工作单位及职务** | |  | | |
| **个人简历** | | | | | | | |
| **起止年月** | | **所在单位** | | | | **职 务** | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| **背景资料** | | | | | | | |
| **在慈善领域做出突出贡献的说明**  **（可加页）** | |  | | | | | |
| **个人声明** | | | | | | | |
| 本人自愿加入中国慈善联合会，拥护和遵守联合会章程，履行会员义务，关心支持联合会工作，及时向联合会反映意见、要求和建议。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | |

备注：

1. 申请加入中国慈善联合会的个人填写本表，并签字盖章，会员编号由本会统一编制；
2. 申请表格可以通过传真、电子邮件、邮寄方式提交；
3. 申请人所提交资料将严格保密。如有变更，请及时与我会联系。
4. 联系电话：010-83520910转8518、8037、8060

传真：010-83520445 邮箱地址：huiyuanbu@charityalliance.org.cn

地址：北京市西城区广安门南街48号中彩大厦6层