**中华慈善总会个人会员入会申请表**

|  |
| --- |
| **基础信息** |
| **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** |  |
| **微信号** |  | **邮 箱** |  |
| **工作单位** |  | **职 务** |  |
| **其他社会职务** |  |  **通讯地址** |  |
| **传 真** |  | **是否有违法违纪行为或不良****征信记录** |  |
| **个人简历****（可另附页）** |  |
| **参与慈善领域的经历或在慈善领域做出的突出贡献说明****（可另附页）** |  |
| **入会信息** |
| **从何渠道****了解到总会** | □会议活动 □ 网络宣传 □朋友推荐，推荐人 □其他（请注明）  |
| **入会理由** |  |
| **对总会的期待** | □ 政策解读 □ 会员互访 □ 国际交流 □人才培训 □资源对接 □ 其他（请注明，可加页）  |
| **个人声明** |
| 本人所填写的信息和提供的材料均真实有效，并自愿加入中华慈善总会，拥护和遵守中华慈善总会章程，履行会员义务，关心支持中华慈善总会的工作。本人签字： 年 月 日 |
| **中华慈善总会审批意见** |
| **理事会审议意见** | 经\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_日总会\_\_\_\_届\_\_\_\_次理事会审议，同意接收\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_为中华慈善总会个人会员。 |
| **会长签署** | （单位公章） 年 月 日 |
| **备注** |  |

**填表说明：**

1、申请加入中华慈善总会的个人会员填写本表，并签字。如有信息变更，请及时与我会联系。如不存在有关栏目填写的内容，可在栏内填写“无”。

2、凡个人申请入会，在填报本表后（一式两份），附参与慈善项目或活动的证明材料复印件，及个人近一年的征信记录复印件，邮寄至中华慈善总会。

邮寄地址：北京市西城区二龙路甲33号新龙大厦7层中华慈善总会

联系人：李晶，联系电话：010-66019123

邮箱：ccfhuiyuan@163.com

3、如有入会推荐信，请将材料一并邮寄至我会。