附件1

息烽县慈善会个人会员入会申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 籍贯 |  | | 性别 |  | | | 民族 | |  | | 近期二寸照片 |
| 身份证号 |  | | | | | 出生年月 | |  | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | |
| 职务 |  | | | | | 技术职称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 移动电话 |  | 固定电话 | | |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | |
| 拟推荐人 本人所在单位意见 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人承诺书  本人愿意申请成为息烽县慈善会会员，接受委托的工作，并承诺如下：  （一）本人所填写、提供的材料真实有效；  （二）严格遵守法律法规和《息烽县慈善会章程》等规定；  （三）对息烽县慈善工作需保密信息严格保密；  （四）严格遵守工作纪律、组织纪律，客观、公正地履行职责，遵守职业道德。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |