**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** |  | |
| **微信号** | |  | | | **邮 箱** |  | | |
| **工作单位** | |  | | | **职 务** |  | | |
| **职 称** | |  | | | **传 真** |  | | |
| **其他社会职务** | |  | | | **通讯地址** |  | | |
| **个人简历（可自行增加）** | | | | | | | | |
| **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）** | | |  | | | | | |
| **入会意向** | | | | | | | |
| **从何渠道了解到中慈联** | | | □会议活动 □ 网络宣传 □ 专业委员会 □ 培训项目 □ 朋友推荐  □ 其他（请注明） | | | | |
| **入会推荐人**  **(中慈联工作人员或是社会人士)** | | |  | | | | |
| **关注的话题/领域** | | | □ 人类服务（老人、儿童、残疾人、妇女、青年等服务） □ 教育 □ 医疗  □ 减灾与救灾 □扶贫与发展 □ 生态环境 □ 科技 □ 文化 □ 体育  □ 法律援助 □ 人口与性别 □ 社区发展 □ 国际交流 □ 志愿服务  □ 公益慈善行业发展 □ 就业服务 □ 社会创新 □ 政策咨询、智库  □ 企业社会责任 □ 民族发展 □ 宗教事务 □ 人权 □ 其他（请注明） | | | | |
| **感兴趣的会员服务项目** | | | □ 政策解读 □ 会员互访 □ 组织注册、税务、财务管理等咨询服务 □ 社会组织等级评估辅导 □ 国际交流 □人才培训  □ 其他 （请注明） | | | | |
| **是否希望加入中慈联专业委员会** | | | □ 救灾委员会 □慈善信托委员会 □乡村振兴委员会  □ 社会救助委员会 □ 学术委员会 | | | | |
| **对中慈联的期待**  **（可加页）** | | |  | | | | |
| **个人声明** | | | | | | | | |
| 本人所填写信息和提供材料均真实有效，并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 | | | | | | | | |
| **中国慈善联合会入会意见** | | | | | | | | |
| （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

**附件：**

1. 本人需提交个人有效身份证明复印件（正反面）。

**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；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。

2、入会申请电子表格、有效身份证明，可通过电子邮件提交；入会申请原件（纸质）通过邮寄方式提交；

3、联系电话：010-83520910（83520447）转8999\8007\8622\8868\8205

邮箱地址：huiyuanbu@charityalliance.org.cn

邮寄地址：北京市西城区广安门南街48号中彩大厦6层