



广州市明亮慈善基金会入会申请表

填表日期： 年 月 日

姓名		性别		年龄		血型		照片
籍贯		民族		职业		最高文化程度		
健康情况		工作单位		婚姻情况		宗教信仰		
身份证号码				手机号码				
户籍所在地				现居住地址				
紧急联系人及电话						邮 政 编 码		
工作经验	起止年月	工作单位			职位			
教育培训经历	起止年月	教育培训机构			专业	外语程度	证书	
家族成员	姓名	工作单位	职务		电话			
填表人申明	<p>1. 本人保证所填写资料属实</p> <p>2. 若有不实之处，本人愿意无条件退出基金会、放弃一切福利，并不要求任何赔偿。</p> <p>申明人：_____</p>							
入会培训	<p>本人已学习广州市明亮慈善基金会各项规章制度。</p> <p style="text-align: right;">会员签字：_____ 年 月 日</p>							
以下为填写基金会意见								
<p>基金会意见：_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>								