**中华社会救助基金会**



**“慈善公益大使”申请表**

（河北区）

编号： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | | | |  | | 小2寸  两张照片 |
| 政治面貌 |  | | 文化程度 | |  | | 民族 | | |  |
| 工作单位 |  | | | | 职务 |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | QQ |  | | | | |
| 籍贯 |  | | | | 住址 | |  | | | | |
| 邮箱 |  | | | | 电话 | |  | | | | |
| 意向捐款额 | |  | | | 介绍人 | | |  | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 本  人  意  愿 | 本人自愿加入中华社会救助基金会，成为慈善公益大使。  申请人： | | | | | | | | | | |
| 基  金  会  意  见 | 同意接受 为我基金会慈善公益大使。  中华社会救助基金会（盖章） 河北省残疾人创业基金会（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |