档案编号（由省扶协秘书处填写）：

**个人会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **出生**  **年月** | |  | | | **照**  **片** |
| **民族** |  | **学历** |  | **学位职称** |  | | **党派** | |  |
| **所在单位及**  **职务** | |  | | | | | | | |
| **户口所在地** | |  | | | | | | **电话** | |  |
| **通讯地址** | |  | | | | | | **邮编** | |  |
| **身份证号码** | |  | | | | | | | | |
| **个人简历**  **（包括是否离退休和加入其他社会组织及任职情况）** | |  | | | | | | | | |
| **申请类别** | | **□会员 □理事 □常务理事 □副会长**  （由本人在申请类别□打√） | | | | | | | **推荐人** |  |
| **申请事由：**  我自愿加入四川省扶贫开发协会，遵守协会章程，履行会员义务，积极参加公益扶贫活动。  申请人（签字）：  年 月 日 | | | | | | **审核意见：**  四川省扶贫开发协会  年 月 日 | | | | |

**备注：** 1.个人会员须由1-2名会员推荐。2.请附身份证复印件，填好后请寄回：四川省成都市商业后街3号省委综合办公楼9楼0906室（联系电话：028-86601980 86601982；邮编：610012）。3.以上信息如有变更须及时以书面形式告知本会秘书处。