**山东省国林助学慈善基金会单位会员加入申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基础信息** | | | | | |
| **单位名称** |  | | | **登记机关** |  |
| **单位类别** | □国企 □民企 □外资 □合资 □其他 | | | | |
| **成立时间** |  | | | **注册资金** |  |
| **营业期限** |  | | | | |
| **所属行业** |  | | | **企业类型** |  |
| **统一社会**  **信用代码** |  | | | **是否有企业基金会** |  |
| **单位地址**  **及邮编** |  | | | | |
| **员工规模** |  | | | **传 真** |  |
| **单 位**  **法定代表人** | **姓 名** | |  | **性 别** |  |
| **工作电话** | |  | **职 务** |  |
| **手 机** | |  | **邮 箱** |  |
| **联系人** | **姓 名** | |  | **性 别** |  |
| **工作电话** | |  | **职 务** |  |
| **手 机** | |  | **邮 箱** |  |
| **传 真** | |  | **微信号** |  |
| **企业介绍**  **（可另附页）** |  | | | | |
| **法定代表人**  **简介**  **（可另附页）** |  | | | | |
| **参与或资助**  **的慈善项目/活动，在慈善领域**  **所获荣誉**  **（可另附页）** |  | | | | |
| **加入信息** | | | | | |
| **从何渠道了解到基金会** | □会议活动 □网络宣传 □朋友推荐，推荐人  □其他（请注明） | | | | |
| **入会理由** |  | | | | |
| **对基金会的期待** | □ 政策解读 □ 会员互访 □ 国际交流 □人才培训  □资源对接 □ 其他（请注明，可加页） | | | | |
| **单位声明** | | | | | |
| 本单位所填写的信息和提供的材料均真实有效，并自愿加入山东省国林助学慈善基金会，拥护和遵守《山东省国林助学慈善基金会章程》，关心支持山东省国林助学慈善基金会的工作。  法定代表人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| **山东省国林助学慈善基金会审批意见** | | | | | |
| **理事会审议意见** | | 经\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_日总会\_\_\_\_届\_\_\_\_次理事会审议，同意接收\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_为山东省国林助学慈善基金会会员单位。 | | | |
| **会长签署** | | （单位公章）  年 月 日 | | | |
| **备注** | |  | | | |

**填表说明：**

1、申请加入山东省国林助学慈善基金会的单位会员填写本表，并签字加盖公章。如有信息变更，请及时与我会联系。如不存在有关栏目填写的内容，可在栏内填写“无”。

2、凡企业申请入会，在填报本表后（一式两份），附《企业法人营业执照》复印件加盖公章，企业法人身份证复印件加盖公章，及参与慈善项目或活动的证明材料复印件加盖公章，邮寄至山东省国林助学慈善基金会。

邮寄地址：青岛市市北区连云港路33号1202室，陈雪（收），联系电话：0532-55570991；邮编：266071

邮箱：