

附件 1 员工互助基金会会员申请表

姓名		性别		出生日期	年 月 日
部门		岗位		入职时间	年 月 日
婚姻状况		身份证号码		申请时间	年 月 日
家庭住址				联系电话	
家庭状况	姓名	与本人关系	工作单位	联系电话	身份证号码
本人意见	<p style="text-align: center;">我自愿加入员工互助基金会,我已充分知悉并了解基金会章程及各项规定,我承诺遵守基金会各项规定,履行会员义务。</p> <p style="text-align: right;">申请人(签名): _____ 年 月 日</p>				
理事会意见	<p style="text-align: center;">自 年 月 日起申请人 _____ 加入员工互助基金会。</p> <p style="text-align: right;">经办人(签名): _____ 年 月 日</p>				

员工互助基金会会员申请表回执			
会员姓名		加入基金会时间	年 月 日
经办人:			