**编号：04**

**基金会法定代表人登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **基金会名称** |  | **照****片** |
| **姓 名** |  | **出生日期** |  |
| **性 别** |  | **民 族** |  | **国 籍** |  |
| **证件类型** |  | **证件编号** |  |
| **政治面貌** |  | **基金会职务** |  | **兼职****专职** |  |
| **通信地址** |  |
| **邮政编码** |  | **手机号码** |  | **联系电话** |  |
| **是否担任其他组织的法定代表人** |  |
| **工作单位及职务** |  |
| **其他社会职务** |  |
| **本人主要简历** |
| **自何年月至何年月** | **在何地区何单位** | **职 务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **基金会意见** | **本人所在单位人事部门意见** | **业务主管单位审查意见** |
| **（印章）****经办人：** **年 月 日** | **（印章）****经办人：** **年 月 日** | **（印章）****经办人：** **年 月 日** |

**（请将本人身份证∕军官证∕护照复印件粘贴在背面）**