**基金会法定代表人登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基金会名称 |  | | | | | | 照  片 |
| 统一社会信用代码 |  | | 基金会职务 |  | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 | |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 是否担任其他组织的法定代表人 | | |  | | | 兼职  专职 |  |
| 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 |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
| 本人签字： | | | | | | | |
| 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 | | |

浙江省民政厅监制