慈善终端大数据服务中心

工作证申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **所属部门** | 公益事业部 |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **（白底一寸）** |
| **职 务** | **推广大使** | **民 族** |  |
| **身份证号** |  |
| **手机号** |  |
| **个人简历** |  |
| **审批意见** |  |
| **身份证粘贴处****（电子版正反面）** |  |  |



**监督电话：010-53382256**