附件1

武汉工商学院“爱心互助会”入会申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 单 位 |  | 身份证号码 |  |
| 工作证号 |  | 联系电话 |  |
| 会员住所 |  |
| 会费标准 | □年薪制会费200元 □月薪制会费100元 |
| 申请人签署栏 | 本人已阅读并愿意遵守武汉工商学院“爱心互助基金”管理办法，自愿申请加入爱心互助会，按时交纳会费。申请人签名： 年 月 日 |
| 二级单位审核意见 | 分工会主席签名:年 月 日 |
|  二级单位负责人签名：（单位公章）年 月 日 |
| 学校工会审批意见 |  负责人签名：公 章 年 月 日 |

注：1.一经入会，如无提出退会申请，将视为自动延续会员资格，自动续费；

2.如会员资格终止，无论会员是否已享受爱心互助基金待遇，所交纳会费不再返还。