

فرم درخواست عضویت شبکه ملی موسسات نیکوکاری و خیریه

نام سازمان مردم نهاد: سال تاسیس:

پروانه فعالیت: دارد ندارد مرجع صدور پروانه: سال اخذ پروانه:

نشانی رسمی:

شماره تماس: فکس: وب سایت:

نام و نام خانوادگی مدیر عامل:

شماره تماس: ایمیل:

نام و نام خانوادگی رئیس هیات مدیره:

شماره تماس: ایمیل:

نام و نام خانوادگی سایر اعضای هیات مدیره:

خلاصه ای از زمینه فعالیت موسسه (در دو سطر):

نام نماینده: سمت: شماره تماس: ایمیل:

دارنده حق امضاء در موسسه متعهد می شود اساسنامه، مرامنامه و شرایط عضویت شبکه ملی موسسات نیکوکاری و خیریه را مطالعه و با مفاد آن موافقت می نماید.

امضاء مجاز مؤسسه	مهر مؤسسه
------------------	-----------