


# 基金会理事、监事备案表

第8页

基金会名称	乐山市关心下一代基金会			
姓名	张华	出生日期	1965-9-17	
性别	男	民族	汉族	
政治面貌	群众	国籍	中国	
证件类型	身份证	证件号码	511111196509176117	
专职化程度	<input type="radio"/> 专职 <input checked="" type="radio"/> 兼职	基金会职务	副理事长	理事/监事 理事
是否为现职领导干部	否	是否为军队人员	否	
是否为退(离)休领导干部	否	是否为退役军人	否	
工作单位所属区域	内地	工作单位统一社会信用代码	91511112795812925P	
工作单位及职务	四川省乐山市福华通达农药科技有限公司 董事长			
通讯地址	乐山市市中区嘉州大道249号	邮政编码	614000	
固定电话	0833-2513600	移动电话	13881355555	
是否超龄	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	是否超届	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	本人签字或盖章

### 本人主要工作简历

自何年月至何年月	何地区	何单位	职务
2006年11月-至今	四川省	四川省乐山市福华农业科技投资集团有限责任公司	董事局主席
2007年11月-至今	四川省	四川省乐山市福华通达农药科技有限公司	董事长

### 在本基金会担任负责人简历

自何年月至何年月	任职届次	职务
2013年1月-2021年6月	第一届理事会	理事
2021年7月-至今	第二届理事会	副理事长

基金会意见  (印章)	本人所在单位人事部门意见  (印章)	本人人事管理权限单位人事部门意见  (印章)  本人人事管理权限单位与本人所在单位属同一单位的,本栏无需盖章;不属于同一单位但人事管理权限单位另有批准文件的,本栏无需盖章;无批准文件的,需在本栏盖章。
经办人: _____ 年 月 日	经办人: _____ 年 月 日	经办人: _____ 年 月 日

(请将本人身份证复印件粘贴在背面)

中华人民共和国民政部制