



基金会身份证明

北京市戈友公益援助基金会：

兹证明，理事_____，身份证号码：_____；

性别：（男/女），为_____（基金会名称）现任理事或理事长，

任期：_____。

特此证明！

单位名称：

年 月 日

（单位公章）