青岛市社会组织负责人人选审核表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 彩 色证件照 |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 国籍 |  |
| 学历 |  | 学位或职称 |  |
| 出生地 |  | 健康状况 |  |
| 工作单位和职务 |  |
| 在其他社会组织兼职职务 |  |
| 居 住 地 址 |  |
| 身 份 证 号 码 |  |
| 联 系 电 话 |  |
| 本人经历 |
| 何年何月至何年何月 | 在何地何单位任何职务 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 所在单位意见（人事部门） | 社会组织意见（新成立的，拟任法定代表人签字） |
| 审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |

注：附件1与附件2各式两份，一份市、区（市）社会组织综合党委（业务主管单位党组织）留存，一份由社会组织负责人人选审核承办人送行政审批部门。