**附件1**

**副理事长单位理事候选人推选表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位联络地址** |  |
| **副理事长** | （姓名） |
| **出生年月** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **常务理事** | （姓名） |
| **出生年月** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **理事1** | （姓名） |
| **出生年月** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **理事2** | （姓名） |
| **出生年月** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **理事3** | （姓名） |
| **出生年月** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **单位推荐意见：****（单位盖章）****年 月 日** |

**附件2**

**常务理事单位理事候选人推选表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位联络地址** |  |
| **常务理事** | （姓名） |
| **出生年月** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **理事1** | （姓名） |
| **出生年月** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **理事2** | （姓名） |
| **出生年月** |  |  |  | **政治面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **性别** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **单位推荐意见：****（单位盖章）****年 月 日** |

**附件3**

**理事单位理事候选人推选表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位联络地址** |  |
| **理事1** | （姓名） |
| **出生年月** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **理事2** | （姓名） |
| **出生年月** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **单位推荐意见：****（单位盖章）****年 月 日** |

**附件4**

**专业委员会、工作委员会理事候选人推选表**

|  |  |
| --- | --- |
| **专业（工作）委员会名称** |  |
| **常务理事** | （姓名） |
| **性别** |  | **出生****年月** |  | **政治****面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机****号码** |  | **电子****邮箱** |  |
| **理事1** | （姓名） |
| **性别** |  | **出生****年月** |  | **政治****面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机****号码** |  | **电子****邮箱** |  |
| **理事2** | （姓名） |
| **性别** |  | **出生****年月** |  | **政治****面貌** |  | **职称** |  |
| **专业** |  | **学历** |  | **所在单位职务** |  |
| **手机****号码** |  | **电子****邮箱** |  |
| **推荐单位意见：****（专业委员会签字）****年 月 日** |

**附件5**

负责人备案表

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 民族：\_\_\_\_\_ 出生年月：\_\_\_\_\_\_\_\_

请在此处

粘贴本人

照片

政治面貌：\_\_\_\_\_ 家庭住址：\_\_\_\_省\_\_\_\_市\_\_\_\_县（区）\_\_\_路\_\_\_\_号

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

工作单位及职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

社会团体名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

在社会团体担任职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_兼职□专职□离退休是□否□

|  |  |
| --- | --- |
| 本人愿意作为本社会团体的负责人，依据法律和章程的规定，履行职责，承担义务，做好服务。本人签名： 年 月 日 | 社会团体负责人身份证复印件粘贴处 |

|  |
| --- |
| **简 历**自\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_至于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_自\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_至于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_自\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_至于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人所在单位人事部门或户口所在地公安派出所盖章签字年 月 日 |  | 社会团体法定代表人签字年 月 日 |

说明：1、社会团体负责人指会长（理事长、主席）、副会长（副理事长、副主席）、秘书长。

2、社会团体负责人应未受过剥夺政治权利刑事处罚，且具有完全民事行为能力。

3、每位负责人填写一页接续于后，此表可复印。

**附件6**

**党政机关领导干部兼任社会团体领导职务审批表**

请在此处

粘贴本人

照片

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 民族：\_\_\_\_\_ 出生年月：\_\_\_\_\_\_\_\_

政治面貌：\_\_\_\_\_ 家庭住址： \_\_\_\_市\_\_\_\_县（区）\_\_\_路\_\_\_\_号

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

工作单位及职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

社会团体职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_兼职□专职□离退休是□否□

|  |  |
| --- | --- |
| 本人愿意作为本社会团体的负责人，依据法律和章程的规定，行使权利，承担义务。本人签名： 年 月 日 | 社会团体负责人身份证复印件粘贴处 |

|  |
| --- |
| **简 历**自\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_至于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_自\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_至于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_自\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_至于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人所在单位意见年 月 日经办人：\_\_\_\_ |  | 干部主管部门审查意见签字年 月 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 业务主管部门意见年 月 日经办人：\_\_\_\_ |  | 登记管理部门审查意见签字年 月 日 |

说明：1、社会团体负责人指会长（理事长、主席）、副会长（副理事长、副主席）、秘书长。

2、党政机关领导干部是指党政机关、人大机关、行政机关、政协机关、审判机关、检察机关及其他参公管理的事业单位、群团组织中，副县（处）以上领导和非领导职务的干部。

3、此表可复印，一式四份。

**附件7**

**学会负责人党员情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号码** |  | **性别** |  |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **出生****日期** |  | **学历** |  |
| **所在党支部** |  | **加入党组织日期** |  | **转为正****式党员****日期** |  |
| **参加工作日期** |  | **家庭****住址** |  |
| **婚姻****状况** |  | **党内****任职** |  | **档案****管理****单位** |  |

注：