山东省省管社会组织负责人候选人审核表

**社会组织名称：（民办非企业单位名称） 填表日期：\*\*年\*\*月\*\*日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 李XXX | | 性 别 | | | 男 | | 1寸免冠  彩色证件照片 | |
| 出生年月 | XXX | | 民 族 | | | 汉 | |
| 政治面貌 | 中共党员 | | 国 籍 | | | 中国 | |
| 健康状况 | 健康 | | 学历学位 | | | 本科 | |
| 联系电话 | 135XXXXX | | 身份证号码 | | | 3709XXXXXX | | | |
| 通讯地址 | \*\*市XXX大街XXX号 | | | | | | | | |
| 拟任社会组织职务 | 理事长/法定代表人/院长 | | | 兼职专职 | | | 专职 | | |
| 其他  社会职务 | 无 | | | | | | 本人签字 | | 手签 |
| **本人主要经历** | | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | 在何地何单位任何职务  证明人、时任职务、联系电话 | | | | | | | |
| 2008.04-2020.05 | | XXX（单位+职务） | | | | | | | |
| 2020.05-2021.04 | | XXX（单位+职务） | | | | | | | |
| 2021.04至今 | | XXX（单位+职务） | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| **所在单位意见** | | | | | **社会组织意见（新成立的，拟任法定代表人签字）** | | | | |
| （本人人事关系所在单位盖章）  （盖章）  **\*\***年 **\*\***月 **\*\***日 | | | | | （盖章/新成立的签字）  **\*\***年 **\*\***月 **\*\***日 | | | | |

填写说明

1.社会组织负责人候选人是指在社会团体中拟担任会长（理事长）、副会长（副理事长）、选任制秘书长职务，在社会服务机构（民办非企业单位）中拟担任理事长、副理事长、院长（或校长、所长、主任等）职务，在基金会中拟担任理事长、副理事长、秘书长职务的人员。《山东省省管社会组织负责人候选人审核表》由社会组织负责人候选人本人填报，每人一表。

2.填报内容可以打印也可以手写，字迹要清晰、工整。表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字。个别栏目填写不下时，可加附页。

3.负责人候选人必须确保填写内容真实，经查实填报虚假内容，即按照有关规定取消任职资格。

4.省社会组织综合党委或业务主管单位党组织审核意见：有业务主管单位的社会组织，由业务主管单位党组织填写；直接登记的社会组织，由山东省社会组织综合党委填写；并加盖审核机构党组织印章。

5.所在单位意见：所在工作单位人事部门是否同意该同志在社会组织中兼职。本人在国家机关、事业单位、国有企业任职，同时兼任社会组织负责人的，须依照有关规定，按干部管理权限审批或备案后，再加盖本人所在单位人事专用章；本人在其他单位工作同时兼任社会组织负责人的，应由本人所在单位盖章。

6.承诺书：请在《山东省省管社会组织负责人候选人审核表》背面打印，并由本人亲笔签名，每人一表。

7.《山东省省管社会组织负责人候选人审核汇总表》、《山东省省管社会组织负责人候选人审核表》、《山东省省管社会组织负责人候选人个人承诺书》均一式一份。