山东省省管社会组织负责人候选人

审核汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 | | |  | | | | | |
| 住所及邮编 | | |  | | | | | |
| 社会组织联系人 | | |  | | | 联系电话 |  | |
| 业务主管单位 | | |  | | | | | |
| **社会组织负责人候选人名单** | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | | 工作单位及职务 | | | | 拟任社会组织职务 |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  |
| **社会组织意见（新成立的，拟任法定代表人签字）** | | | | | **综合党委或业务主管单位党组织**  **审核意见** | | | |
| 年 月 日 | | | | | 年 月 日 | | | |

**注：本表制作为一页，若超过一页须正反面打印**