**附件8**

**社会组织负责人人选审核表**

社会组织名称： 填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | ×× | 性 别 | 男、女 | | 民族 | | ××族 | (近期红底  二寸免冠照  片 ) |
| 出生年月 | 1972.08 | 政治  面貌 | 中共党员 | | 文化  程度 | | 大学或大专 |
| 籍 贯 | ××省××县 | | | | 健康  状况 | | 健康 |
| 身份证号 |  | | | | 联系  电话 | |  |
| 拟任社会 组织职务 | 会长或理事长、副会长 或副理事长、秘书长 | | 原工作单  位职务或  职业 | |  | | | |
| 家庭住址 (常住) | (内蒙古自治区××市××区××街路××小区×号楼) | | | | | | | |
| 个人简历 | (简历时间要连续，不能中断!)  1988.09-1992.07 ××大学××专业学习  1992.07-1993.07××单位试用期  1993.07-1996.06 ××单位××职务  1996.05-2004.03××单位次入职务(期间，1997.09-2001.07在××大 学××专业学习)  2004.03-2015.11 ××单位××职务  2015.11- ××单位××职务 | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 所在单位  党组织或  人事部门  意见 | (盖章) 年 月 日 | | | 业务主管  单位党组  织意见 | | (盖章)  年 月 日 | | |
| 审核部门 审批意见 | 负 责 人 ： 年 月 日 | | | | | | | |

说明：1.拟任社会组织秘书长以上职务人员填写此表；

2.所在单位党组织(人事部门) 意见，拟任社会组织负责人是中共党员的由所在党组织签署意见,非中共党员的加盖所在单位组织人事部门签署意见并盖章，无组织人事部门的盖单位公章，自由职业者(非中共党员)由发起人签署意见；

3.此表一式四份。