泉州市社会组织拟任负责人审核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |  社会信用情况 |  |
| 是否有犯罪记录 |  |
| 身份证号 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 编制 |  |
| 离退休原工作单位 |  | 原职务 |  |
| 是否兼任其他社团 |  | 职务 |  |
| 在社团中拟任职务 |  | 联系电话 |  |
| 本人签名 |  年 月 日 |
| 身份证复印件（正反面） |
| 注 意 事 项 | 1. 表内所列项目由本人实事求是、认真填写。
2. 本表一律用蓝色或蓝黑色墨水填写，字迹要端正。
3. 本表填写一式一份。
 |