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。 | | | | | | |