社会组织党员情况调查表

社会组织名称： 党员人数： 人 业务主管单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 籍贯 | 学历 | 入党时间 | 转正时间 | （拟任）社会组织职务 | 党员组织关系所在单位 | 所在单位党组织职务 | 党员组织关系是否可转入省社会组织党委 | 类型（专职、兼职） | 来源（退休、返聘、其他） | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （拟任）主要负责人签字：  （拟任）法定代表人签字： | | | | | | | | | | | | | | | |

填表时间： 年 月 日 联系人：

手机号码： 传真号： 邮箱（qq号）：

备注： 1.该表中的社会组织党员包括：

（1）社会团体：法定代表人、会长、副会长、秘书长中的党员和专职工作人员中的党员；

（2）民办非企业单位：法定代表人、理事长、副理事长、执行机构的负责人、理事中的党员和专职工作人员中的党员；

（3）基金会：法定代表人、理事长、副理事长、秘书长、理事中的党员和专职工作人员中的党员。

2.“党员组织关系所在单位”栏填写：省社会组织党委或其他具体的党组织名称。

3.本组织准予登记、领取法人登记证书后，有3名正式党员组织关系可转入省社会组织党委的，须及时向省社会组织管理局党建处提交申请成立党组织的材料。