**社会团体负责人备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社会团体名称** |  | | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | | | **出生年月** | |  | | | |
| **性 别** |  | **民 族** | | |  | | **国 籍** | | |  |
| **证件类型** |  | **证件编号** | | |  | | | | | |
| **社会团体职务** | 副会长 | | | | **专职化**  **程度** | | | □专职  □兼职 | | |
| **是否为现职领导干部** | □否  □是（□省部级□厅级□处级□科级□科级以下） | | | | | | | | | |
| **是否为退（离）休领导干部** | □否  □是 （□省部级□厅级□处级□科级□科级以下） | | | | | | | | | |
| **是否为军队人员** | □否  □是（□现役军人□文职人员□军队管理的离退休军人） | | | | | | | | | |
| **是否为退役军人** | □否  □是（□移交政府安置的退（离）休干部/退休士官  □军队转业干部 □复员干部  □退役士兵和自主择业退役军人） | | | | | | | | | |
| **是否超龄** | □否□是 | | | **是否超届** | | | | □否□是 | | |
| **固定电话** |  | | | **移动电话** | | | |  | | |
| **其他社会职务** | **（** | | | **本人签字** | | | |  | | |
| **本人主要工作简历** | | | | | | | | | | |
| **自何年月至何年月** | **何地区** | | **何单位** | | | | | | **职 务** | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |
| **在本社会团体担任负责人简历** | | | | | | | | | | |
| **自何年月至何年月** | **任职届次** | | | | | | | | **职务** | |
|  |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |
| **社会团体意见** | **本人所在单位**  **人事部门意见** | | | | | **本人人事管理权限单位**  **人事部门意见** | | | | |
| **（印章）**  **经办人：**  **年 月 日** | **（印章）**  **经办人：**  **年 月 日** | | | | | **（印章）**  **本人人事管理权限单位与本人所在单位属同一单位的，本栏无需盖章；不属于同一单位但人事管理权限单位另有批准文件的，本栏无需盖章；无批准文件的，需在本栏盖章。**  **经办人：**  **年 月 日** | | | | |

**备注：请双面打印 福建省民政厅制**

填报说明

社会团体负责人备案表需报送主管登记机关审查备案使用，填写时请注意以下事项：

1、请双面打印备案表。

2、需要填写完整并盖章，不要涂改。

3、请提供单位营业执照和身份证复印件。

4、复印件需注明：“与原件一致”字样，并签字、盖章。

5、一式两份，请用快递寄到协会秘书处。

6、特别说明：有行政职务人员（含离退休干部）需按干部管理权限审批（请向原工作单位人事处申请，经党组批准），提供批复文件原件。