附件

|  |
| --- |
|  **社会组织党员情况调查表** |
| 社会组织名称 | 　 | 业务主管单位 | 　 |
| 详细地址 |  |
| 联系人及职务 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 | 　 | 政治面貌 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 工作 人员 党员 基本 情况 | 工作人员总数 | 　 | 党员总数 | 　 |
| 其中：1、专职 | 　 | 党员人数 | 　 |
|  2、兼职 | 　 | 党员人数 | 　 |
|  3、退休返聘 | 　 | 党员人数 | 　 |
| 4、其他 | 　 | 党员人数 | 　 |
| 主要负责人签字：法定代表人签字：  （盖章） 年 月 日 |