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 | | | | | |