附件二

|  |
| --- |
| 社会组织党建工作情况表（样张） |
| 单位名称 | 　 | 业务主管单位 | 　 |
| 详细地址 |  | 行业主管部门 |  |
| 联系人 | 　 | 手机 | 　 | 所属区及街镇 | 　 |
| 拟任法定代表人 | 　 | 政治面貌 | 　 | 电话 | 　 |
| 从业人员 党员 基本 情况 | 从业人员总数 | 　 | 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 | 　 |
| 其他情况 | 理事会 | 　 | 党员人数 | 　 |
| 拟成立组织党的工作情况 | 党委 | 　 | 负责人 | 　 | 电话 | 　 |
| 党总支 |  | 负责人 |  | 电话 |  |
| 党支部 |  | 负责人 |  | 电话 |  |
| 联合党组织 | 　 | 负责人 | 　 | 电话 | 　 |
| 党小组 |  | 负责人 |  | 电话 |  |
| 党的工作小组 | 　 | 负责人 | 　 | 电话 | 　 |
| 临时党支部 | 　 | 负责人 | 　 | 电话 | 　 |
| 活动型党组织 |   | 负责人 |  | 电话 |  |
| 党建指导员 |  | 姓名 |  | 电话 |  |
| 联络员 | 　 | 姓名 | 　 | 电话 | 　 |
| 拟任主要负责人签名：拟任法定代表人签名： |  |  |  |  | 　 |
| 党建工作责任单位党组织 |  |  |  |  |  |
| 党建工作责任单位党组织意见： |  |  |  |  |
| 党组织负责人：  | 电话 | 　 |
| 盖章（组织章）： | 日期 | 　 |
| 填表说明：1、专职人员指由本单位缴纳社会保险的人员；2、“党的工作情况”栏十选一在空格处打“√”。 |