**理事情况表**

（经 年 月 日\*\*\*（民办非企业单位名称）第 届理事会第 次会议通过）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 理事（ 人）情况 | | | | | | | | | | | |
| 序  号 | 姓名 | 性别 | 证件  类型 | 证件号码 | 政治  面貌 | 工作单位 | 所任  职务 | 职位  性质 | 是否  离退休 | 任民非  单位职务 | 是否需要兼职审批 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □公务员  □国有企业  □参公单位  □社会组织  □事业单位  □其他 |  | □理事长  □副理事长  □理事 |  |

提示：1、理事一般为5人及以上，且为单数；

2、现职党政领导干部（县（处）以上）不得兼任理事长、副理事长、理事；

3、在职公务员不得兼任理事长、副理事长；

4、如需要兼职审批，请附兼职审批表。

**行政负责人情况表**

（经 年 月 日\*\*\*（民办非企业单位名称）第 届理事会第 次会议通过）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 姓名 | 性别 | 证件  类型 | 证件号码 | 政治  面貌 | 工作单位 | 所任  职务 | 职位  性质 | 是否  离退休 | 是否需要兼职审批 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □公务员  □国有企业  □参公单位  □社会组织  □事业单位  □其他 |  |  |

提示：1、在职公务员不得兼任行政负责人；

1. 行政负责人一般为专职；
2. 如需要兼职审批，请附兼职审批表。

**监事情况表**

（经 年 月 日\*\*\*（民办非企业单位名称）第 届监事会第 次会议通过）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 监事（ 人）情况 | | | | | | | | | | | |
| 序  号 | 姓名 | 性别 | 证件  类型 | 证件号码 | 政治  面貌 | 工作单位 | 所任  职务 | 职位  性质 | 是否  离退休 | 任民非  单位职务 | 是否需要兼职审批 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □公务员  □国有企业  □参公单位  □社会组织  □事业单位  □其他 |  |  |  |

提示：1、监事为3人及以上，一般为单数；

2、理事、理事的近亲属和民办非企业单位财会人员不得兼任监事；

3、现职党政领导干部（县（处）以上）不得兼任监事；

4、如需要兼职审批，请附兼职审批表。

**民办非企业单位负责人备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 民办非企业单位名称 |  | | | | | | | | | | 一寸  照片 | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | | 文化程度 | |  | |
| 国 籍 |  | 民 族 | | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 证件类型 |  | 证件号码 | | |  | | | | | | | | |
| 出生日期 |  | 手机号码 | | |  | | | | | | | | |
| 联系地址 |  | | | 邮政编码 | | | |  | | 户籍所在地 | | |  |
| 任民办非企业单位职务 | □理事长  □副理事长  □行政负责人 | | | 专职/兼职  情况 | | | | □专职  □兼职 | | 是否  公务员 | | | □是  □否 |
| 人事关系所在单位及职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 其他社会职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 主要工作经历 | | | | | | | | | | | | | |
| 自何年月至何年月 | | | 在何地区何单位 | | | | | | | | | 职务 | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 本人签章 | | | | | | 人事关系所在单位意见 | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | （印章）  经办人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 附：负责人身份证明文件，如身份证正面、反面等。 | | | | | | | | | | | | | |