青岛市市管社会组织负责人人选

审核表

姓 名

岗位名称

填表日期

# 说 明

一、本表由社会组织负责人人选本人填报。

二、本表可以打印也可以手写，但封面姓名必须由本人签字， 须使用钢笔、签字笔或水性笔，并使用黑色或蓝色墨水，不得使用铅笔或圆珠笔。字迹要清晰、工整。表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字。个别栏目填写不下时，可加附页。

三、此表由上级党组织归档。

四、负责人人选必须确保填写内容真实，一旦发现填报虚假 内容，即按照有关规定取消任职资格。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 彩色证件照 | |
| 民族 |  | | 出生年月 | |  |
| 政治面貌 |  | | 国籍 | |  |
| 学历 |  | | 学位或职称 | |  |
| 出生地 |  | | 健康状况 | |  | | |
| 工作单位、职务 | | |  | | | | |
| 居住地址 | | |  | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | |
| 本人经历 | | | | | | | |
| 至何年何月 | | 至何年何月 | | 在何地何单位任何职务 | | | 证明人 |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |

……………以上内容由人选本人填写………………

|  |
| --- |
| 审核意见  （有业务主 管单位的，由业务主管单 位党组织填 写；直接登记的，由山东省社会组织综 合党委填写） |
| （盖章）  年 月 日 |

说明：审核意见栏请填写审核方式（如公示、实地考察、谈 话、函询等）及审核结果，是否同意担任社会组织负责人等，并加盖审核机构党组织印章。

# 承 诺 书

一、本人自愿接受市级组织社会组织负责人人选审核考察工作。

二、本人承诺拥护中国共产党的领导，坚决执行党的路线方 针政策，遵纪守法，勤勉尽职，诚实守信，支持在本组织建立党 的基层组织并开展党的工作。

三、如果当选（批准），本人承诺在职务范围内依法按章行使权力，不越权，不利用职权为自己或他人谋取不正当利益，不 从事损害本组织利益的活动，自觉接受上级党组织、业务指导单 位、社会组织管理机关和本组织成员单位等方面的监督。

四、本人承诺具备完全民事行为能力，未曾受到过剥夺政治权利的刑事处罚，无不良信用记录。

五、本人承诺所填内容真实准确，如有虚假，愿意承担由此 带来的责任。

承诺人：

年 月 日