社会团体负责人备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **社会团体名称** | 广东省医药合规促进会 | **登记证号** | 51440000MJK801786T |
| **姓 名** |  | **社团职务** |  | **任职时间** |  |
| **曾用名** |  | **政治面貌** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **出生年月** |  | **身份证号** |  |
| **家庭住址** |  | **户口所在地** |  |
| **邮政编码** |  | **联系电话** |  | **兼职****专职** |  |
| **工作单位及职务** |  |
| **其他社会职务** |  |
| **本 人 简 历** |
| **自何年月至何年月** | **在何地区何单位** | **职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **社会团体意见** | **本人所在单位****人事部门意见** | **业务主管单位****审查意见** | **登记管理机关****备案意见** |
| **（印章）****经办人：**  **年 月 日** | **（印章）****经办人：** **年 月 日** | **（印章）****经办人：** **年 月 日**（注：此栏目仅适用双重管理的社会团体） | **（印章）****经办人：** **年 月 日** |
| **领取人签名： 年 月 日** |