**社会团体法定代表人登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **社会团体名称** |  | **请在此处粘贴本人照片** |
| **姓 名** |  | **出生日期** |  |
| **性 别** |  | **民 族** |  |
| **政治面貌** |  | **国 籍** |  |
| **证件类型** |  | **证件号码** |  |
| **社会团体职务** |  | **专职化程度** | **□专职 □兼职** |
| **是否为现职****领导干部** | **□是 □否** | **是否为军队人员** | **□是 □否** |
| **是否为退（离）休****领导干部** | **□是 □否** | **是否为退役军人** | **□是 □否** |
| **工作单位****所属区域** | **□内地** **□港澳台****□其他** | **工作单位统一****社会信用代码** |  |
| **工作单位及职务** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **固定电话** |  | **移动电话** |  |
| **是否担任其他****社会团体****法定代表人** |  | **本人签字** |  |
| **本人主要工作简历** |
| **自何年月至何年月** | **何地区** | **何单位** | **职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **在本社会团体担任负责人简历** |
| **自何年月至何年月** | **任职届次** | **职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **社会团体意见** | **本人所在单位****人事部门意见** | **本人人事管理权限单位****人事部门意见** |
| **(印章)****经办人:****年 月日** | **(印章)****经办人:****年 月日** | **(印章)**本人人事管理权限单位与本人所在单位属同一单位的，本栏无需盖章；不属于同一单位但人事管理权限单位另有批准文件的，本栏无需盖章；无批准文件的，需在本栏盖章。**经办人:****年 月日** |

(请将本人身份证件复印件粘贴在背面) **中华人民共和国民政部制**