鄂托克旗民政局社区社会组织培育项目报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 登记证号 | |  | | | | | | | 成立时间 | | |  | |
| 组织类别 | | 社会团体□  民办非企业单位□  基金会□ | | | | | | | 近三年是否有  失信行为发生 | | | 否 | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人姓名 | |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | 微信号 | | | 18747737530 | | | |
| 工作人员总数 | |  | | | | | 专职人员数 | | |  | | | |
| 年检结论 | | 2022 合格□ 基本合格□ 不合格□ | | | | | | | | | | | |
| 计划服务区域 | |  | | | | | 计划服  务人群 | | |  | | | |
| 项目实施主要负责人介绍 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 职务 | |  | | | | | 专业/学历 | |  |
| 手机 |  | | | 电子邮件 | |  | | | | | 从业年限 | |  |
| 主要工作经历： | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施团队主要成员名单 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 职务 | 性别 | | 联系电话 | | | 工作经历 | | | | 项目分工 | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | |
| 机构简介  （不超过200字） | |  | | | | | | | | | | | |
| 业务范围  （以法人登记证书为准） | |  | | | | | | | | | | | |
| **计划开展项目概述**（300字以内） | | | | | | | | | | | | | |

2023年11月27日前发送到329130612@qq.com