五华区教育体育局民办机构年审党员情况统计表

单位名称： 填表日期：

填表人：

单位公章 联系手机：

（此表信息有效性需加盖单位公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 是否被党组织覆盖 | 是否 | 组织名称 |  |
| 原因： |
| 组织关系在本单位党员人数 |  | 流动党员人数 |  |
| 办学范围 |  | 办学地址 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 手机 |  |
| 是否党员 | 是否 | 入党日期 |  |
| 书记姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 手机 |  |
| 入党日期 |  | 学历 |  |
| 党务专干姓名 |  | 手机 |  |
| 入党日期 |  | 学历 |  |
| 有无党员活动场所 |  | 面积 |  |
| 有无党员专项活动经费 |  | 金额/年 |  |

填表说明：

1. 此表每年年审填写，作为党建工作考核项目。表格内容确保真实有效，并加盖单位公章。
2. 组织名称指教育体育局发布批文成立的联合支部或独立支部的名称
3. 本地党员指党员关系在本单位或本社区的党员，流动党员指党员关系不在本单位或本社区的党员
4. 本地党员人数和流动党员人数需在附件中的党员花名册中对应，没有党员的无须填写附件.
5. 不设书记、党务专干的单位请填“无”

6、均交纸质档，附件2电子档自留存备份，次年修改后打印即可。

**党员花名册**

单位名称：

书记姓名： 联系电话：

填表人： 联系电话：

**表1：**

**正式党员名单（关系在本单位或本社区，将进入教育公务系统管理，党费交纳所在支部/联合支部）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **姓名** | **性别** | **出生****年月** | **民族** | **籍贯** | **入党****时间** | **文化程度** | **参加工作时间** | **现任****职务** | **联系电话** | **身份证号码** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**表2：**

**流动党员名单（党员关系不在本单位或本社区，参加本地党员活动，党费在原关系所在地缴纳）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **姓名** | **性别** | **出生****年月** | **民族** | **籍贯** | **入党****时间** | **党员关系所在地** | **联系电话** | **身份证号码** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |