附件1

**湖南省教育网络协会会员信息统计表**

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校/企业名 | 代表姓名 | 性别 | 出生年月 | 部门 | 职务/职称 | 手机 | 微信号 | 邮箱 | 会员类别 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、会员类别：单位代表、个人代表

2、企业会员请同步提交一份企业介绍宣传电子册；

附件 3

# **干部兼任社会组织职务审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名 称 | 湖南省教育网络协会 | | | | | | | | | | | 登记证号 |  | |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | | 民族 | |  | | 政治面貌 |  | |
| 出生年月 |  | | | | 家庭住址 | | |  | | | | | | |
| 邮 编 |  | | 电话 | |  | | | 身份证号 | | | |  | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 拟兼任职务 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 社会组织意见： | | | | | |  |  | 盖 | 章年 | | 月 | 日 |  |  |
| 人事处审核意见：  负责人（签名）：  年 | | | | 月 | | 日 | 业务对口处室审核意见：  负责人（签名）：  年 月 | | | | | | | 日 |
| 分管业务工作厅委领导审批意见：  负责人（签名）：  年 月 | | | | | | 日 | 分管人事工作厅委领导审批意见：  负责人（签名）：  年 月 | | | | | | | 日 |

注：此表一式 4 份（社会组织、业务对口处室、人事处和办公室各 1 份