附件5

**民办职业技能培训学校党员信息采集表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织  名称 |  | | | 业务主管  部门 |  |
| 详细  地址 |  | | | | |
| 联系人  及职务 |  | | | 移动电话 |  |
| 法定代表人 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 工作  人员  党员  基本  情况 | 工作人员总数 |  | | 党员总数 |  |
| 其中：1.专职 |  | | 党员人数 |  |
| 2.兼职 |  | | 党员人数 |  |
| 3.退休返聘 |  | | 党员人数 |  |
| 4.其他 |  | | 党员人数 |  |
| 拟任主要负责人签字：  拟任法定代表人签字：  年 月 日 | | | | | |