附件2

云南省领导干部兼任社会组织职务审批表

|  |  |
| --- | --- |
| **社会组织名称** |  |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **联 系 电 话** |  | **邮 编** |  |
| **工作单位及职务** |  |
| **拟任社会组织****职务** |  |
| **本 人 意 见** |  |
| **业务主管单位****意 见** |  |
| **本人所在单位党组（党委）或组织人事部门意见** |  |
| **干部主管部门****审批意见** |  |

（说明：本表换届大会前提交，一式四份，审批手续办结后，由审批部门、业务主管单位、登记管理机关及社会组织各存一份。本表由省委组织部、省民政厅监制）