分支机构基本情况调查表（一）

**单位基本情况**

分支机构名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 英文名称 |  | | | | | | |
| 分支机构地址 |  | | | | | | |
| 网站 |  | | 电子邮箱 | | |  | |
| 联系电话 |  | | 传真 | | |  | |
| 办公用房建筑面积（m2） |  | | 办公用房为自有产权或租用 | | |  | |
| 内设机构名称 |  | | | | | | |
| 已制订规章、制度、办法等及名称 |  | | | | | | |
| 截至2013年3月会员数量 |  | | | | | | |
| 日常联系人 |  | 职务 | |  | 联系电话 | |  |
| 移动电话 |  | | 电子邮箱 |  | | |

填表人： 联系电话： 分支机构负责人签章：

分支机构基本情况调查表（二）

**领导成员情况（秘书长及以上、含登记负责人）**

分支机构名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 政治面貌 | 专/兼职 | 所任职务及起始时间 | 在其它单位兼职情况 | 个人缴纳社保/单位缴纳社保 | 是否已退休 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 分支机构负责人签章：

分支机构基本情况调查表（三）

**其他专职工作人员情况**

分支机构名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 政治面貌 | 所任职务 | 在本单位工作起始时间 | 劳动合同签约单位 | 个人缴纳社保/单位缴纳社保 | 是否已退休 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 分支机构负责人签章：

分支机构基本情况调查表（四）

**财务简况**

分支机构名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2012年收入 | 项目 | 金额（万元） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 总计 | |  |
| 2012年支出 | 项目 | 金额（万元） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 总计 | |  |
| 2012年底帐户余额 | |  |

填表人： 联系电话： 分支机构负责人签章：

分支机构基本情况调查表（五）

**工作项目及重点活动、核心业务开展情况**

分支机构名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、主要工作项目及内容 | | | | |
| 工作项目名称 | | 主要内容 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 二、重点活动、核心业务 | | | | |
| 名称 |  | | | |
| 合作单位 |  | | | |
| 项目经费来源 |  | | | |
| 是否中商联发文 |  | | 与合作单位是否签订协议 |  |
| 2012年该项目开展情况（经济收益、日期、地点、参与范围、人数、社会效益） |  | | | |

（如有多个重点活动，可复制本表分别填写）

填表人： 联系电话： 分支机构负责人签章：

对中商联分支机构工作的意见和建议

分支机构名称：

|  |
| --- |
| 对管理工作的意见和建议 |
|  |
| 对指导组工作的建议 |
|  |
| 其它 |
|  |

填表人： 联系电话： 分支机构负责人签章：