附件3

**专业委员会负责人备案表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委员会名称 |  | 照片 |
| 姓 名 |  | 出生日期 |  |
| 性 别 |  | 联系电话 |  |
| 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 社团职务 |  | 兼职专职 |  |
| 家庭住址 |  |
| 本人主要简历 |
| 自何年月至何年月 | 在何地区何单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 人事档案保存地 |  |
| 承诺书 | 本人所在单位人事部门意见 | 社会团体意见 |
| 本人愿意作为该分支机构的负责人，依据法律和章程的规定，行使权利，承担义务。本人无违法犯罪记录，无全国法院失信被执行人记录，对自己所提供材料的真实性、合法性负责。本人签名：年 月 日 | 兹证明以上情况属实，该同志具备完全民事行为能力，未曾受到剥夺政治权利的刑事处罚，同意在该协会担任负责人。（印章）年 月 日 | （印章）年 月 日 |

**注：后附负责人身份证复印件寄至河南省郑州市高新区冬青街20号2号楼。**