**三亚市社会组织评估申请表**

申请编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社会组织**  **名 称** |  | | | **登记证号** | |  |
| **登记时间** | |  |
| **办公地址** |  | | | | | |
| **联系电话** |  | | **传真电话** | | |  |
| **电子邮箱** |  | | | | | |
| **网站地址** |  | | | | | |
| **法定代表人** |  | **办公电话** | | |  | |
| **移动电话** | | |  | |
| **联 系 人** |  | **办公电话** | | |  | |
| **移动电话** | | |  | |
| **业务主管**  **单 位** |  | **主管处室** | | |  | |
| **联系电话** | | |  | |
| **自评得分与等级** |  | | | | | |
| 本单位申报社会组织评估。现郑重承诺如下：  一、严格遵守社会组织评估的各项要求、规则和纪律；  二、按期完成本单位的自评，并积极配合评估小组的实地考评工作；  三、填报的本单位基本情况、社会组织自评表及所提供的材料全面、真实，准确无误。  社会组织（公章） 法定代表人（签名）  年 月 日 | | | | | | |
| **业务主管（指导）单位审查**  **意 见** | 业务主管（指导）单位（公章）  年 月 日 | | | | | |
| **评估工作办公室受理意见** | 年 月 日 | | | | | |