**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 |