霍城县重大决策社会稳定风险评估第三方机构报备表

编号:

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称： |  |
| 法定代表人 |  | 单位地址 |  |
|  统一社会信用代码（机构代码证编号） |  | 注册资本 |  |
| **XX**基本情况 |
| **XX**负责人 |  | 电话： |  |
| 办公地址 |  |  |  |
| 固定办公场所面积 |  |
| 固定从业人数 |  |
| **XX**从业人员 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 学历及专业 | 是否参加稳评培训并合格 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 县（市）稳评职能主管部门审核意见 |  | 州稳评职能主管部门审核意见 |  |
| 注：机构重要事项变更时，应及时变更报备。本表一式三份，分别由州、县（市）稳评职能主管部门留存。 |