附件2

**2023年度新增武术段位制办公室申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  **（加盖公章）** |
| **单位会员类别** | 区域性/专业性 | **会员编号** |  |
| **申报等级** | 一级 二级 三级 | **注册编号** |  （不填） |
| **\*组织机构代码** |  | **\*注册资金** |  |
| **主要负责人** |  |  **职 务** |  |
| **业务主管单位** |  |
| **联系方式****（必填）** | 联系人 |  | 办公电话 |  |
| 手 机 |  | 家庭电话 |  |
| 邮 编 |  | 邮 箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| **组织机构** | **担任职务** | **姓名** | **性别** | **专职/兼职** | **段位/职称/职务** | **手机号** |
| 主 任 |  |  |  |  |  |
| 副主任 |  |  |  |  |  |
| 网络管理员 |  |  |  |  |  |
| 财务管理员 |  |  |  |  |  |
| 工作人员 |  |  |  |  |  |
| 工作人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **单位账号** | 单位名称 |  |
| 开户行 |  |
| 账 号 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| **申报理由及****情况介绍** |  |
| **下一年度****工作计划** |  |
| **一级段位制办公室审核** | **二级段位制办公室审核** |
| **负责人：****年 月 日****（单位公章）** | **负责人：****年 月 日** **（单位公章）** |

|  |
| --- |
| **考评委员会主要人员名单（主任、副主任、委员）** |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **工作单位** | **段位及编号** | **考评员等级****及编号** | **手机** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **备案记录：** **年 月 日** |

**注：1.非独立社团法人的专业性单位会员带\*号的栏目可不填写。**

**2.三级段位办由二级和一级区域性段位办审核盖章。**

**3.二级段位办由一级区域性段位办审核盖章。**

**4.社团法人应提交《社会团体法人登记证》复印件。**