全省性职业类社团

**评估申报书**

申报单位名称：

登 记 证 号:

法 定代表 人:

申 报 日 期:

**湖北省民政厅**

基本情况

1、登记日期：\_\_\_\_年

2、办公地址：\_\_\_\_ 省（市）\_\_\_\_ 市（区、县）\_\_\_\_ 路（街）\_\_\_\_

3、网站(网页)地址：\_\_\_\_

4、评估工作联系人：\_\_ \_\_；办公电话：\_\_\_\_；

手机号码：\_\_\_\_；传真号码：\_\_\_\_；

邮政编码：\_\_\_\_；电子邮箱：\_\_\_\_

5、业务主管单位：\_\_\_\_；联系电话：\_\_ \_\_

6、年度检查情况：

2015年度： ；

2016年度： ；

7、参加评估情况：\_\_\_\_

8、上年度是否被登记管理机关处罚：\_\_\_\_

9、申请参加的评估类型：全国性职业类社团

10、财务审计会计师事务所名称：

2015年度： ；

2016年度： ；

基础条件

一、法人资格

1、单位名称：\_\_\_\_；登记证号：社证字第\_\_\_\_号

2、2016年年末净资产：￥\_\_\_\_元

3、办公用房面积：\_\_\_\_平方米；办公用房产权情况：\_\_\_\_

二、章程

4、章程经\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日第\_\_\_\_届第\_\_\_\_次会员（会员代表）大会通过或修改通过（最近一次）;社会团体章程核准备案的日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。

内部治理

一、组织机构

1、产生本届理事会的会员（代表）大会的召开时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月

2、上两个年度召开会员（代表）大会的情况

（1）届次：第\_\_\_\_届第\_\_\_\_次会员（代表）大会； 召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；应出席人数：\_\_\_\_人，实际出席人数：\_\_\_\_人（委托出席\_\_\_\_人）

（2）届次：第\_\_\_\_届第\_\_\_\_次会员（代表）大会； 召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；应出席人数：\_\_\_\_人，实际出席人数：\_\_\_\_人（委托出席\_\_\_\_人）

（3）届次：第\_\_\_\_届第\_\_\_\_次会员（代表）大会； 召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；应出席人数：\_\_\_\_人，实际出席人数：\_\_\_\_人（委托出席\_\_\_\_人）

（4）届次：第\_\_\_\_届第\_\_\_\_次会员（代表）大会； 召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；应出席人数：\_\_\_\_人，实际出席人数：\_\_\_\_人（委托出席\_\_\_\_人）

3、上两个年度召开理事会的情况

（1）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；（2）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；

（3）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；（4）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；

（5）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；（6）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；

（7）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；（8）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；

4、上两个年度召开常务理事会的情况（不设常务理事会，此项不填）

（1）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；（2）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；

（3）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；（4）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；

（5）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；（6）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；

（7）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；（8）召开日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；

5、办事机构数量：\_\_\_\_个

6、分支机构数量：\_\_\_\_个；代表机构数量：\_\_\_\_个

7、党组织建立情况：\_\_\_\_

二、会员

8、会员数量：个人会员\_\_\_\_人；单位会员\_\_\_\_个

9、会费收缴率：

2015年\_\_\_\_%；2016年\_\_\_\_%

三、组织管理

10、工作人员构成：共有工作人\_\_\_\_人，其中，社会招聘\_\_\_\_人，返聘\_\_\_\_人，本科学历以上\_\_\_\_人，中级职称以上\_\_\_\_人

11、秘书长以上负责人（含秘书长）：\_\_\_\_名

12、秘书长以上负责人（含秘书长）获得的荣誉称号：

（1）姓名：\_\_\_\_，职务：\_\_\_\_，荣誉称号：\_\_\_\_；

（2）姓名：\_\_\_\_，职务：\_\_\_\_，荣誉称号：\_\_\_\_；

（3）姓名：\_\_\_\_，职务：\_\_\_\_，荣誉称号：\_\_\_\_；

（4）姓名：\_\_\_\_，职务：\_\_\_\_，荣誉称号：\_\_\_\_；

（5）姓名：\_\_\_\_，职务：\_\_\_\_，荣誉称号：\_\_\_\_；

（6）姓名：\_\_\_\_，职务：\_\_\_\_，荣誉称号：\_\_\_\_；

13、秘书长姓名：\_\_\_\_

工作绩效

一、业务活动

1、上两个年度举办交流会、年会、讲座、论坛、研讨会等交流活动的情况

（1）活动名称：\_\_\_\_，已举办届次：\_\_\_\_届

（2）活动名称：\_\_\_\_，已举办届次：\_\_\_\_届

（3）活动名称：\_\_\_\_，已举办届次：\_\_\_\_届

2、上两个年度承担课题研究的情况

是否承担课题：\_\_\_\_

（1）课题名称：\_\_\_\_，委托方：\_\_\_\_

（2）课题名称：\_\_\_\_，委托方：\_\_\_\_

（3）课题名称：\_\_\_\_，委托方：\_\_\_\_

3、上两个年度接受政府委托项目和购买服务情况

（1）事项：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年，购买、委托单位：\_\_\_\_

（2）事项：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年，购买、委托单位：\_\_\_\_

（3）事项：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年，购买、委托单位：\_\_\_\_

4、参与制定法律法规：

（1）名称：\_\_\_\_，参与时间：\_\_\_\_年，呈递单位：\_\_\_\_

（2）名称：\_\_\_\_，参与时间：\_\_\_\_年，呈递单位：\_\_\_\_

5、提出政策建议：

（1）名称：\_\_\_\_，建议时间：\_\_\_\_年，呈递单位：\_\_\_\_

（2）名称：\_\_\_\_，建议时间：\_\_\_\_年，呈递单位：\_\_\_\_

（3）名称：\_\_\_\_，建议时间：\_\_\_\_年，呈递单位：\_\_\_\_

（4）名称：\_\_\_\_，建议时间：\_\_\_\_年，呈递单位：\_\_\_\_

6、参与制定行业标准、行业发展规划、行业准入条件、行业技术规范等情况

（1）名称：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年

（2）名称：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年

（3）名称：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年

二、自律协调

7、职业道德准则、执业准则制定情况

（1）名称：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

（2）名称：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

（3）名称：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

（4）名称：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

8、上两个年度向政府反映会员、行业诉求情况

（1）名称：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年，呈递单位：\_\_\_\_

（2）名称：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年，呈递单位：\_\_\_\_

（3）名称：\_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年，呈递单位：\_\_\_\_

三、队伍建设

9、会员管理情况

是否建立会员管理数据库：\_\_\_\_

10、执业资格考核、认证情况

考核认证名称：\_\_\_\_

是否为政府转移职能：\_\_\_\_

11、上两个年度培训工作情况

培训总班次：\_\_\_\_次

（1）培训班名称：\_\_\_\_，培训人数\_\_\_\_人

（2）培训班名称：\_\_\_\_，培训人数\_\_\_\_人

（3）培训班名称：\_\_\_\_，培训人数\_\_\_\_人

（4）培训班名称：\_\_\_\_，培训人数\_\_\_\_人

12、评比达标表彰情况

开展行业内评比达标表彰活动：\_\_\_\_名称：\_\_\_\_

四、宣传和获奖

13、报刊资料编印情况

（1）名称：\_\_\_\_，\_\_\_\_

（2）名称：\_\_\_\_，\_\_\_\_

14、公益活动情况

是否开展过公益活动：\_\_\_\_

（1）公益活动名称： \_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

（2）公益活动名称： \_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

（3）公益活动名称： \_\_\_\_，时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

15、上两个年度相关媒体对本单位的报道情况

（1）报道内容：\_\_\_\_，媒体：\_\_\_\_

（2）报道内容：\_\_\_\_，媒体：\_\_\_\_

（3）报道内容：\_\_\_\_，媒体：\_\_\_\_

16、受到政府有关部门（含代管协会）表彰和奖励情况

（1）获得荣誉：\_\_\_\_，授予单位：\_\_\_\_

（2）获得荣誉：\_\_\_\_，授予单位：\_\_\_\_

（3）获得荣誉：\_\_\_\_，授予单位：\_\_\_\_

（4）获得荣誉：\_\_\_\_，授予单位：\_\_\_\_

特色工作

（注：参评单位可将以下内容在此处简要叙述：

1、指标未能涵盖的业务工作；

2、指标提及，但参评单位在该方面成绩突出，贡献巨大，未能得到充分展示的业务工作；

3、创新性强、可复制、可推广的业务工作。）

参评单位可将评估指标未涵盖的突出工作业绩在此处简要叙述（若不够填写，请另附页）

申报承诺

我单位根据民政部《社会组织评估管理办法》和全省性社会组织评估的相关规定，参加此次社会组织评估。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、认真完成本单位的自评，并积极配合评估小组的实地考察工作；

三、填报的各项内容、提供的评估材料和会计资料全面真实、准确无误。

特此承诺

社会组织名称（公章）： 法定代表人签名：

年 月 日