附件一：

湘阴县重大决策社会稳定风险评估第三方机构报名表

 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 |  |
| 湘阴地区基本情况 |
| 湘阴地区负责人  |   | 电话： |  |
| 办公地址 |  |
| 固定办公场所面积 |  |
| 固定从业人数 |  |
| 湘阴地区从业人员 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 学历及专业 | 是否参加稳评培训并合格 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 县委政法委意见 |  |
| 注：重要事项变更时，应及时变更报备。本表一式两份，分别由县委政法委、第三方机构留存。 |