附件3

登记机构管理情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 登记机构名称 |  | | | 登记章编号 |  |
| 地址（邮编） |  | | | 办公面积（m2） |  |
| 机构性质 | □行政机关 □事业单位 □高校 □科研院所 □国有企业 □社会团体 □其它 | | | | |
| 负责人姓名 |  | 负责人电话 |  | 单位传真 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 登记员情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 专业 | 是否已备案 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 制度建设情况  （有则打√） | 认定登记工作流程 | 岗位责任制度 | 考核制度 | 廉政风险防控制度 | AB角工作制度 | 办结时限承诺 |
|  |  |  |  |  |  |
| 上级主管部门 |  | | | | 有无提供工作经费 | □有 □无 |

报送单位（盖章）：