附件3

**专业委员会负责人备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委员会名称 |  | | | | | | 照片 |
| 姓 名 |  | | 出生日期 |  | | |
| 性 别 |  | 联系电话 |  | | | |
| 民 族 |  | 身份证号 |  | | | |
| 政治面貌 |  | 社团职务 |  | | 兼职  专职 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 本人主要简历 | | | | | | | |
| 自何年月至何年月 | | 在何地区何单位 | | | | | 职务 |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
| 人事档案保存地 | |  | | | | | |
| 承诺书 | | 本人所在单位人事部门意见 | | | | 社会团体意见 | |
| 本人愿意作为该分支机构的负责人，依据法律和章程的规定，行使权利，承担义务。本人无违法犯罪记录，无全国法院失信被执行人记录，对自己所提供材料的真实性、合法性负责。  本人签名：  年 月 日 | | 兹证明以上情况属实，该同志具备完全民事行为能力，未曾受到剥夺政治权利的刑事处罚，同意在该研究会担任负责人。  （印章）  年 月 日 | | | | （印章）  年 月 日 | |

**注：后附负责人身份证复印件寄至北京市海淀区西三环北路21号久凌大厦14层。**