额 尔 古 纳 市

事业单位法人登记管理联络人备案表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 照片  （2寸） |
| 性别 |  | 出生年月 |  |
| 是否  在编人员 |  | 文化程度 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | |
| 法定  代表人  承诺 | 本单位依照《事业单位登记管理暂行条例》相关规定申请各项登记、年度报告等，提交材料真实有效。通过联络人登录事业单位登记管理系统向登记管理机关报送、向社会公示的信息为本单位提供、发布的信息，信息真实、有效。  法定代表人签字：  年 月 日 | | | |
| 单位  意见 | 该联络人情况属实，并经法定代表人审查同意，  可作为专人负责我单位事业单位法人登记管理工作，  同意在呼伦贝尔市事业单位登记管理局备案。    公章：  年 月 日 | | | |