基层立法联系点申报表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申报单位（人）情况** | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 电话 |  |
| 负责人情 况 | 姓 名 |  | 电话 |  |
| 职 务 |  |
| 联络人情 况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 年龄 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 职 务 |  | 电 话 |  |
| 学习简历 |  |
| 工作经历 |  |
| **申****报****理****由** | 单位（公章）年 月 日 |
| **法工委主 任****意 见** |  |
| **常委会分 管****副主任****意 见** |  |
| **主任会议研究结 果** |  |