**附件一：**

**小微社会组织公益培训**

**组织报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组  织  基  本  信  息 | 组织名称 |  | | | 主管单位 | |  |
| 地址 |  | | | 专职工作人员人数 | |  |
| 从事领域 |  | | | 负责人 | |  |
| 负责人手机 |  | | | 负责人QQ或邮箱 | |  |
| **组织介绍** | | | | | | |
| *（组织机构基本情况及在其从事领域所开展的较有影响力项目，填写时删除）* | | | | | | |
| 本次培训推荐学员 | |  | 推荐人基本情况 | | 附件二填写 | |
|  | | 组织机构  （盖章） | | | | |