附件3：

**省直会计师事务所党组织组建计划统计表**

填报单位： 填表人： 联系电话： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事务所名称 | 员工人数（人） | 党员情况 | 党组织拟组建形式 | 是否组建群团组织 | 拟组建时间 | 责任人 | 联系电话 |
| 党员人数 | 专职党务工作人员人数 | 独立 | 联合 | 临时 | 派驻指导员 | 工会 | 团组织 | 妇联 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：拟组建形式下面根据实际情况打“√”。