附件1：

博湖县行政执法监测联系点申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （全称并盖章） |  | | | |
| 地 址 |  | | 所属行业 |  |
| 负责人 | 姓 名 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 移动电话 |  |
| 法律事务机构  （法律顾问） | 机构名称 |  | 联系人 |  |
| 联系人职务 |  | 移动电话 |  |
| 联络员 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位情况简介 | （除基本概况外，还需包含1.法律事务机构设立情况；2.人员情况：职工总数及法律顾问或专业法律人员配备数量及占比；3.与配合执法相关的工作内容；4.其他履行联系点执法监督职责的有利条件等情况。） | | | |
| 县司法局意见 | 盖 章  年 月 日 | | | |