附件1

**所在单位党组织审核意见**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主编情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 最后学历/学位 |  |
| 专业 |  | 研究方向 |  |
| 参编人员简况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历/学位 | 职务/职称 | 学科/专业 | 研究方向 | 编写任务分工 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 所在单位党组织意见审查人签名（党委公章或党支部章）：年 月 日 |

注：如果参编人数超出表格行数可根据实际情况自行添加。