行政执法证申领（换证）审核表（市县级）

 行政执法机关（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 负责人姓名 |  |
| 单位地址 |  |
| 执法类别 |  | 主体性质 |  |
| 执法人员总数 |  | 本次申领行政执法证人数 |  |
| 同级编制机构审核结论 |  经审核该单位报送的申领行政执法证人员 名，符合在编条件的 名。 单位盖章 年 月 日 |
| 本级司法行政部门关于资格审核意见 |  单位盖章 年 月 日  | 本级司法行政部门关于法律培训的意见 |  该单位参加专业法律培训 名，经考试合格的 名。 单位盖章 年 月 日 |
| 自治区司法行政部门关于资格复核意见 |   单位盖章 年 月 日 | 自治区司法行政部门关于培训发证审核意见 |   单位盖章 年 月 日 |

行政执法证申领（换证）人员名单

行政执法机关（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 工作单位 | 执法岗位 | 编制类型 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

共计： 人 机构编制部门（盖章）