|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 确立新闻发言人内部民主决策程序 | \_\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日第\_\_\_届第\_\_次（□理事会 □会员代表大会 ）会议 法定代表人签字： |
| 新闻发言人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职务 |  | 最高学历 |  |
| 从事社会组织工作时间 | 年 |
| 邮箱 |  | 电话 |  |
| 填表日期 | （单位盖章） 年 月 日 |

**社会组织新闻发言人情况表**