附件

广州市镇街综合行政执法事项实施情况

评估专业团队申请书

广州市司法局：

我单位申请作为专业团队参与你局组织的镇街综合行政执法事项实施情况评估工作。现根据公告要求，向你局提交有关资料。我单位保证向你局提供的一切资料均真实无误及有效。由于我单位提供资料不实而造成的责任和后果由我单位承担。

如你局选定我单位作为广州市镇街综合行政执法事项实施情况评估专业团队，我单位将确保按照你局要求协助开展并按期完成相关工作。

特此申请。

单位（公章）

2022年X月X日

**说 明**

一、申请书用A4纸打印，一式两份，在规定的时间内提交市司法局，同时将电子版发至zhoujy\_sf@gz.gov.cn。

二、申请书寄交地址：广州市越秀区连新路45号1111办公室（广州市司法局行政执法监督处）；邮编：510032；电话：83526771；联系人：张睿。

**一、专业团队简介：**

**二、专业团队负责人及成员简况：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人  姓名 | |  | | 性别 | | | |  | | 年龄 |  |
| 专业职称 | |  | | 行政职务 | | | |  | | 学历学位 |  |
| 研究专长 | |  | | | 执业年限 | |  | | | 办公电话 |  |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | | 移动电话 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 专业团队成员 | 姓 名 | | 专业 | | | 学历 | | | 职称/  职务 | 简要工作经历 | |
|  | |  | | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  | | |  |  | |

**三、专业团队近期参与的镇街综合行政执法或者行政执法实施情况评估相关项目：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参与  人员 | 项目  名称 | 项目主  要内容 | 合作  单位 | 完成  时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**备注：**请一并提供专业团队相关营业执照复印件、团队成员资质证明、项目服务合同、研究成果等佐证材料，以便进行评审。