附件6

提前移除统计从业人员严重失信行为

信息审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 失信人  员基本  情 况 | 姓名 |  | | 性别 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号码 | |  | | | 学历或职称 |  |
| 通信地址 | |  | | | | |
| 单位名称 | |  | | | 职务 |  |
| 原公示失信信息期限 | 20XX/XX/XX-20XX/X/XX（公示期一般为一年） | | | | | | |
| 已公示违法失信  信息情况 | （公示时间、公示方式、公示相关失信信息） | | | | | | |
| 失信人员申请情况 |  | | | | | | |
| 承办人员  意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 承办机构负责人  意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 分管领导意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |