附件2

**行政执法证申领审核表**

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\_\_\_\_\_\_\_\_行政执法主体资格；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 |
| 本级政府法制机构关于资格审核意见 |  单位盖章年 月 日 | 本级政府法制机构关于法律培训的意见 | 该单位参加综合法律培训 名，经考试合格 名。专业法律培训 名，经考试合格的 名。单位盖章年 月 日 |
| 自治区政府法制机构关于资格复核意见 | 单位盖章 年 月 日 | 自治区政府法制机构对培训发证审核意见 | 单位盖章年 月 日 |

注：本表一式三份，附行政执法人员名单