附件7

业务主管单位（行业管理部门）评价调查表

参评社会组织名称：

1.对规范管理的评价：

🞎好 🞎较好 🞎一般 🞎差

2.对领导班子建设的评价：

🞎好 🞎较好 🞎一般 🞎差

3.对党建工作的评价

🞎好 🞎较好 🞎一般 🞎差

4.对创新能力的评价：

🞎好 🞎较好 🞎一般 🞎差

5.对发挥作用的评价：

🞎好 🞎较好 🞎一般 🞎差

6.对社会影响的评价：

🞎好 🞎较好 🞎一般 🞎差

业务主管单位:

（行业管理部门）（公章）

年 月 日

注：

1.此表由参评社会组织提交业务主管单位，请业务主管单位作出评价（业务主管单位相关处室盖章即可）

2.评价意见可由业务主管单位传真或交换至省社会组织管理局，也可由参评社会组织邮寄省社会组织管理局（建议复印一份，避免寄送遗失）

3.无业务主管单位不用填写此表，由省社会组织管理局征求相关行业管理部门意见。

联系人：周慧

电话：0431-89152097

传真：0431-89152155

手机：18810352023（微信同步）

邮寄（交换）地址：长春市普阳街1616号吉林省民政厅（省社会组织管理局），请备注“社会组织评估”。