附件1

规范行政处罚裁量权工作机构人员登记表

单位（盖章）：　　　　　　　　　　　填表时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | 职务 | 办公电话 | 手　机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表人员：　　　　　　　　　　联系电话：

（注：工作机构机构组成人员须至少1名为部门分管领导。）