县级及以上疾病预防控制中心、卫生监督机构、妇幼保健院 和省计划生育研究院/县计生服务站调查表

本表由县级及以上疾病预防控制中心、卫生监督机构、妇幼保健院和省计划生育研究院/县计生服务站纪检监察工作负责人填报,有选项的问题填写选项数字。

表 3-1 基本情况

1.	单位全称			
2.	组织机构代码			
3.	地址		市	
4.	行政区划代码			
5.	单位类型			
	(1 疾控中心	2卫生监督机构 3	3妇幼保健院 4	计划生育机构)
6.	机构隶属关系			
市	•	2省、自治区、直辖 级市(省辖市区)属		市(地区、州、盟、直辖 属)
7.	单位本级在岗	总人数人,	其中党员人数	人
8.	本单位在岗总。	人数 (包括所有二级	机构)	、,其中党员人数人
9.	本单位是否设	有纪检监察机构	(1 是	2 否)
10	. 如没有纪检监	五察机构,纪检监察 工	作承担部门	
(1 党办 2 综合	办公室 3人事部门	7 4其他部门	5 没有具体部门承担)
11.	. 单位本级共有	可 纪检监察人员数量_	人	
	(注:单位本	级下设科室或二级机	构的纪检监察人	员数量在此处不作统计。)
	填表人姓名 _ 联系电话 电子邮箱			
	填表日期 20:	14年月	_日	
	(加盖单位公	(章)		

表 3-2 单位本级(不含下设科室或二级机构)纪检监察工作人员调查表

单位全称(加盖单位公章):

序	姓名	性别	年龄	文化程度	班子成员	纪检职务	监察职务	行政级别	工作属性	从事纪检监
号		1 男	(岁)	1 研究生	分管纪检	1 纪委书记	1 监察室主任	1 厅级 2 副厅级	1 专职	察工作年限
		2 女		2大学本科	监察工作	2 纪委副书记	2 监察室副主任	3 处级 4 副处级	2 兼职	(年)
				3大专	1 是	3 纪律检查员	3 监察室职员	5 主任科员	3 借调	
				4 中专/高中	2 否	4 其他	4 其他	6副主任科员		
				及以下				7科员		
								8办事员		
1										
2										
3										
4										
_										
5										
6										
7										
8										
9										

填表说明:

一、填写方法

- 1. 报表中每项必填,不能空项。
- 2. 有选项的,直接填写数字;回答年龄、时间,不要填写单位和汉字。
- 3. 表 3-2 填写单位本级纪检监察工作人员,不统计单位下设部门或二级单位从事纪检监察相关工作的人员情况。
- 4. 表格填不下,可续表。

二、调查表的指标解释

- 1. 单位全称:填写被调查单位的全称,即疾病预防控制中心、卫生监督机构、妇幼保健院、省级计划生育科研院、县级计划生育技术服务站的全称,而不是纪检监察机构的名称。
- 2. 本单位:指本级疾病预防控制中心、卫生监督机构、妇幼保健院、计划生育科研院、计划生育技术服务站。不是指纪检监察机构。
 - 3. 借调:指从事纪检监察工作半年及以上的非本单位人员。
- 4. 表 3-1 中"本单位在岗总人数":包括二级机构在岗人数。如下设所、中心的疾控中心,应统计疾控中心机关及其所、中心的所有在岗人数。