|  |
| --- |
| **厦门市中级人民法院特邀调解组织申请表** |
| **组织名称** | 　 |
| **办公地址** | 　 |
| **调解业务范围** | 　 | **专职、兼职特邀调解员人数** |  |
| **负责人姓名** | 　 | **性别** |  | **联系电话** | 　 |
| **联络人姓名** |  | **性别** |  | **联系电话** |  |
| **组织简介** | 　 |
| **获奖情况** | 　 |
| **近2年是否被主观业务部门或其他有关单位处罚过或存在其他违法违纪行为** | □是 □否 |
| **申请人意见** |  本组织申请加入厦门市中级人民法院特邀调解调解组织，承诺遵守法院调解相关制度，严格履行保密义务，为当事人提供便捷、高效的调解。本组织提供的所有证件、材料、填报信息真实，如有虚假，依法承担相应的法律责任。   负责人签名（盖章）：  年 月 日 |
|   **备 注**  |   |