附件3-2

云南省参照公务员法管理机关（单位）

机构编制事项变更备案表

（州市及以下使用）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 变更文件依据及文号 |  |
| 变更情况 |  |
| 申报单位意见 |   年 月 日（盖章） |
| 县（市、区）级公务员主管部门意见 |  年 月 日（盖章） |
| 州（市）级公务员主管部门意见 |   年 月 日（盖章） |
| 省级公务员主管部门意见 |   年 月 日（盖章） |
| 填表人 |   | 联系电话 |  |
| 备 注 |  |

注：请将单位变更情况的正式文件复印件附后一并报送。

填表说明

1.“单位名称”填写全称。

2.“变更文件依据及文号”填写编制部门印发的文件名称及文号，或其他单位印发的相关文件。

3.“变更情况”填写单位名称发生变更、编制调整、职能职责变化、单位合并、单位分设的具体情况。