跨省市从事宗教教务活动教职人员信息汇总表

离开地省级宗教团体： （盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 教 名 | 身份证号 | 所在单位 | 教职身份 | 教职人员证备案号 | 电话 | 从事宗教教务活动时间 |
| 示例  | XXX | XX | 111111111111111111 | XXXXXXXXX | XXX | XXXX | 11111111111 | 2023.01.26-2023.02.09 |
|  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（备注：如有多页,由离开地省级宗教团体逐页盖章）