**执业机构“我为群众办实事”项目清单**

机构名称： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **主要举措** | **完成时限** | **进展情况** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

联系人： 电话：

**执业机构“我为行业添光彩”项目清单**

机构名称： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **主要举措** | **完成时限** | **进展情况** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

联系人： 电话：