附件1

**专项整治越权审批机构情况明细表**

填报单位（盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机构名称 | 机构规格 | 主管部门 | 问题情形 | 整改情况 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：问题情形栏内填写：①自行设立；②擅自升格；③超限额设置。

填表人： 审核人： 联系电话：