附件

鄂尔多斯市人力资源诚信服务示范机构奖补

项目申报表

 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** |  （签章）  | **成立时间**  |   |
| **机构地址** |  | **机构网站** |  |
| **机构性质** | □公共服务机构 □经营性机构 |
| **法定代表人** |  | **联系电话** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **注册资本** |  | **场所面积** |  |
| **制度建设** | □人事管理 □业务管理 □财务管理 □质量管理 □安全管理 □员工手册 □服务流程 □服务规范 |
| **员工队伍** | 共 人。其中：博士 人，硕士 人，本科 人，大专 人；取得执业资格 人。 | **领导班子** | 机构领导 人，在机构任职平均时间 年。 |
| **业务范围** | □档案管理 □人事代理 □人才测评 □人才寻访□管理咨询 □劳务派遣 □业务外包 □信息软件服务□人才招聘 □人才培训 □职业介绍 □其他  |
| **经营性机构****上年度业绩** | 总营收 万元，利润 万元，纳税 万元；服务客户 家，服务员工 人，客户满意度 %；员工合同签订率 %，社保缴纳率 %。 |
| **投诉及处理** |  |
| **参加行业活动** |  |
| **参加公益活动** |  |
| **机构诚信服务工作总结**（1000字内） | （可另附页） |
| **机构荣誉** |  |
| **申报单位****承诺** | 本单位无违法违规失信行为，本表所填内容和提交材料真实合法有效，如有瞒报漏报、弄虚作假，自愿承担有关责任。法定代表人签字： 申报单位（盖 章）：  年 月 日 |
| **旗（区）人力资源社会保障局意见** |  （盖 章） 年 月 日 |