附件1

2020年度人力资源服务骨干企业申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | | | | 网址 | |  | |
| 联系地址 |  | | | | | 邮编 | |  | |
| 联系人 |  | | 手机 |  | | e-mail | |  | |
| 注册时间 |  | | | | 注册资金 | | 万元 | | |
| 上年末员工总数 | 人 | 硕士以上 | | | 人 | | 持证人员 | | 人 |
| 近三年  营业收入情况 | 2017年 | | | 2018年 | | | 2019年 | | |
|  | | |  | | |  | | |
| 近三年纳税情况 | 2017年 | | | 2018年 | | | 2019年 | | |
|  | | |  | | |  | | |
| 主营业务 |  | | | | | | | | |
| 近三年所获奖励荣誉（包括产品和服务创新）情况 | （可另附页） | | | | | | | | |
| 近三年经营情况 | （可另附页） | | | | | | | | |
| 诚信声明 | 本机构自愿参加2020年度人力资源服务骨干企业认定，现特此声明：申报表中填写的内容及提供的参评材料真实、准确，如有不实之处，本机构愿承担相关责任。  声明机构：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市人社局  审核意见 | 盖章：  年月日 | | | | | | | | |
| 省人社厅  认定意见 | 盖章：  年月日 | | | | | | | | |

附件2

2020年度“十佳人力资源领军人物”申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别/民族 |  | 照 片 | |
| 年 龄 |  | 手机号码 |  |
| 最高学历(位) |  | 职称 |  |
| 工作时间 |  | 从事人力资源服务业时间 |  |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 工作单位和职务 |  | | | | |
| 机构近三年经营业绩和所获荣誉奖励（包括产品和服务创新）情况 | （可另附页） | | | | |
| 个人近三年工作业绩和所获荣誉奖励情况 | （可另附页） | | | | |
| 诚信声明 | 本人自愿参加2020年度“十佳人力资源领军人物”评选，承诺所提供的全部数据、材料等真实、合法、有效，并对因虚假材料提供所引发的一切后果负责。  申请人签名：  年 月 日 | | | |
| 所在单位  推荐意见 | 盖章：  年 月 日 | | | |
| 市人社局  审核意见 | 盖章：  年 月 日 | | | |
| 省人社厅  评选意见 | 盖章：  年 月 日 | | | |

附件3

2020年度“十佳人力资源经理人”申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别/民族 |  | 照 片 |
| 年 龄 |  | 手机号码 |  |
| 最高学历(位) |  | 职称 |  |
| 工作时间 |  | 从事人力资源服务业时间 |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 工作单位和职务 |  | | | |
| 工作简历 |  | | | |
| 个人业绩 | （可另附页） | | | |
| 个人所获  荣誉奖励 | （可另附页） | | | |
| 个人声明和签名 | 本人自愿参加安徽省2020年度“十佳人力资源经理人”评选推荐，承诺所提供的全部数据、材料等真实、合法、有效，并对因虚假材料提供所引发的一切后果负责。  申请人签名：  年 月 日 | | | |
| 所在机构  推荐意见 | 盖章：  年 月 日 | | | |
| 市人社局  审核意见 | 盖章：  年 月 日 | | | |
| 省人社厅  评选意见 | 盖章：  年 月 日 | | | |