附件1：

安徽省人力资源服务协会

地方联络处申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | 发证机关 |  |
| 地 址 |  | | 网 站 |  | |
| 设立时间 |  | | 注册资本（金） |  | |
| 场所面积 |  | | 自有员工人数 |  | |
| 法定代表（负责）人 |  | | 办公电话 |  | |
| 手 机 |  | |
| 联系人 |  | | 办公电话 |  | |
| 手 机 |  | |
| 机构性质 | □国有企业 □民营企业 □社会组织 | | | | |
| 机构简介  （反映机构基本情况和核心竞争力，可附页） |  | | | | |
| 单位承诺：  本机构承诺上述表格所填内容和申报材料真实、准确、全面，如有虚假，由本机构承担一切责任。    单位盖章：  年 月 日 | | 安徽省人力资源服务协会意见：    单位盖章： 年 月 日 | | | |

备注：附营业执照或社团法人证书副本复印件