|  |
| --- |
| 人力资源服务许可申请表申请时间： 年 月 日 |
| 机构名称 | 注册资本 | 从业人数 | 专职工作人员数 | 场所面积 | 地址 | 统一社会信用代码 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **从业人员情况** |
| 法定代表人 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 拟任职务 | 身份证号 | 详细居住地址 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 专职人员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| **法定代表人承诺：** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **提交申请材料真实有效，如经许可，诚实守信合法合规开展人力资源服务，否则承担相关责任。** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **法定代表人签字：** |  |
|  |  |  |  |  |  | **机构印章：** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |