附件1

2025年海丰县就业驿站建设运营单位

申报表

申报单位（盖章）：

申报日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | | 机构代码 |  |
| 地址 |  | | 邮编 |  |
| 申报站点地址 |  | | 申报站点面积 |  |
| 法人代表 |  | | 联系电话 |  |
| 主营业务 |  | | 传真 |  |
| 注册时间 | 年　月 | | 注册资本 | 万元 |
| 企业类型 | □国有独资企业（□有限责任公司□股份有限公司□其他企业）  □国有控股企业（□有限责任公司□股份有限公司□其他企业）  □民营企业（□有限责任公司□股份有限公司□其他企业）  □其他企业（请说明：　　　　　） | | | |
| 单位简介及优势 | |  | | |
| 自评报告（对照建设运营单位申报条件进行自评） | |  | | |
| 相关证明材料目录 | |  | | |
| 填报单位承诺：  本单位填报内容真实，若填写内容失实，愿承担全部责任。  单位负责人签名（盖章）： 日期： | | | | |