附件2

安徽省现代服务业技能人才评价联盟

登记表

**编号：NO. 填表时间： 年 月 日**

|  |
| --- |
| **单位基本信息**（盖章） |
| **\*单位名称** |  |
| **\*通信地址** |  |
| **\*注册登记类型** |  | **\*法定代表人** |  |
| **\*统一信用代码** |  | **职工总人数** |  |
| **单位网址** |  | **成立时间** |  |
| **\*主要联系人及职务****（人力专员）** |  | **\*主要联系人手机号** |  |
| **拟任联盟职务** | □副理事长 □常务理事 □理事 |
| **单位基本情况** |  |
| **单位获得的荣誉** |  |
| **任职代表信息**  |
| **\*姓名** |  | **性别** |  |
| **出生日期** |  | **\*身份证号码** |  |
| **\*政治面貌** |  | **\*单位职务** |  |
| **\*学历学位** |  | **\*技术职称** |  |
| **通信地址** |  |
| **\*手机号** |  | **微信号** |  |
| **\*个人简历** |  |
| **单位意见** |  **年 月 日** |
| **联盟秘书处意见** |  **年 月 日** |
| **理事长会议意见** |  **年 月 日** |

注：1、请附单位营业执照或登记证书副本复印件，任职代表请附身份证复印件。

1. 表中带\*均为必填项目。