**连云港市残疾人就业服务窗口**

**人力资源公司入驻申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公司名称 |  | 一寸彩照 |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 人力资源服务许可证名称及证号 |  |
| 发证机构 |  | 发证时间 |  |
| 营业执照发证机构 |  | 发证时间 |  |
| 经营服务范围 |  |
| 公司人员基本信息 |  姓名 | 性别 |  在公司任职、工作岗位 |  联系电话 |
|   |  |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 公司主要业绩 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申请者承 诺 | 本人承诺：以上填写内容及所附材料真实有效，并承诺以下：1、本公司遵守市残联及市残疾人就业管理中心各项规章制度； 2、本企业诚信经营；3、承担疫情防控和安全责任；4、按时完成市残疾人就业管理中心交办的残疾人就业、培训工作；5、严格做好用人单位和残疾人就业相关信息保密有关规定。负责人签字： 年 月 日 |
| 市残疾人就业管理中心意见 | 负责人签字： 年 月 日 |
| 备注 |  |