附件6

“广州市人力资源服务业创新项目”申报表（2020年度）

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | 项目开发机构名称 | | | | | | |  | | | | |
| 项目开发机构注册地址 | | | | |  | | | | | | | | | | 机构所属行政区 | | | | | |  | | |
| 项目开发机构法定代表人 | | | | | | |  | | | 项目开发机构统一社会信用代码 | | | | | | | | |  | | | | |
| 项目开发机构办公用房情况 | | | | | | | | | □自有 □租用 建筑面积：平方米 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目开发机构网址 | | | |  | | | | | | | | | | 项目联系人 | | | | | |  | | | |
| 联系电话 | | | |  | | | | | | | | | | 联系邮箱 | | | | | |  | | | |
| 机构类别： □市属公共人力资源服务机构  □区属公共人力资源服务机构  □经营性人力资源服务机构 | | | | | | | | | | | | | 主营业务：  □综合性人力资源服务 □人力资源服务外包  □高级人才寻访 □人才测评 □招聘  □人力资源软件信息服务 □人力资源管理咨询  □薪税保服务 □其它，请注明： | | | | | | | | | | |
| 项目累计服务单位（家） | | | | | | |  | | | | | | 项目累计服务人数（注册用户） | | | | | | | | | |  |
| 机构近3年主要财指标 | | | 年份 | | | | | | | 2017年 | | | | | | 2018年 | | | | | | 2019年 | |
| 营业额(万元) | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| 净利润(万元) | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| 纳税额(万元) | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| 项目团队核心人员组概况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | | | | 职务 | | | | | 最高学历 | | | | 职称 | | | 岗位内容（限50字） | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
| 项目运营及创新研发情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目投入经费（万元） | | | | |  | | | | | | | 项目收益（万元） | | | | | | |  | | | | |
| 获得专利情况 | 获得专利数 个 （其中国内 个，国际 个）） | | | | | | | | | | | 知识产权情况 | | | | | 获得授权数 个  （其中国内 个，国际 个） | | | | | | |
| 获得国家、省、市、区荣誉和奖项情况 | | | | | □ 国家级荣誉和奖项： 项  □ 省级荣誉和奖项： 项 | | | | | | | | | | | | □ 市级荣誉和奖项： 项  □ 区级荣誉和奖项： 项 | | | | | | |
| 项目简介（150字） | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我已阅读并了解《2020年〈广州市促进人力资源服务机构创新发展办法〉创新服务机构、领军人才和创新项目申报指南的通知》的有关要求，决定申报“广州市人力资源服务业创新项目”，并作出以下承诺：  本项目所属开发机构守法经营，无不良信用记录，本项目所提交的申报材料内容均真实、合法、有效，如提交虚假材料或违背上述承诺，将依法取消申报资格和入选资格，并承担所有责任。  项目负责人（签字）： 法人代表（签字）：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构审核意见（机构盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区人力资源和社会保障局或主管部门报送意见（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |