

业务类型：优秀服务机构奖

申请编号：

四川天府新区成都直管区“天府英才计划”
优秀服务机构奖申请表
(2019 年度)

申报单位（盖章）：

联 系 人：

联系电话 / 手机：

填 报 时 间： 年 月 日

四川天府新区成都党工委党群工作部
天府新区人才工作领导小组办公室 制

承诺书

本单位承诺：

以上信息均真实有效，如有不实，自愿承担取消申请资格后果。

法定代表人签字：

单位（盖章）：

日 期：

单位名称		统一社会信用 代码	
注册地址			
法定代表人		联系方式	
单位联系人		联系方式	
办公地址			
单 位 简 介 (限 2000 字)			

人才服务活动事迹(限 2000 字)

附件		
序号	附件名称	是否必备材料
1	统一社会信用代码证	是
2	税务局出具的单位完税证明（近一年）	是
3	人才服务活动证明材料	是
4	其他相关材料	据实提供

项目申报单位意见

法定代表人签字：

单位盖章：

年 月 日

行业主管部门审核意见

行业主管部门盖章：

年 月 日