台州市人才中介服务机构

设立申请书

中介组织名称：

法定代表人

（负责人）：

填表日期：

台州市人力资源和社会保障局印制

填写说明

一、此申请书应用钢笔填写，字迹清楚工整。法定代表人栏需本人签字盖章。申请报告栏填写不够，可另行附纸。

二、人力资源市场中介机构指人才中介机构和职业中介机构。

三、单位性质：指申请机构为企业单位法人、事业单位法人、社会团体法人、非法人。

四、服务方式：指主营或兼营人才中介服务。

五、隶属法人单位情况：指非法人机构隶属的法人单位的情况，机构自身为法人单位不用填写。

六、上级主管部门意见：是指申请机构直接隶属的上级行政部门同意该机构成立的意见，并加盖单位公章。无上级主管部门的不用填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请报告  （主要包括服务宗旨、必要性、可行性、筹建过程等内容） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中介组织名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位性质 | | | |  | | | | | | 服务方式 | |  | | | | |
| 办公地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | | | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 法定代表人（负责人） | | | | | | | |  | | | | 职务 | | |  | |
| 现有资  产状况 | | 1.注册资金： 元。  2.现有设施：            设施总值： 元。  3.现有资产总额： 元。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 办公用房 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自有： M2 | | | | | | | 租用： M2 | | | | | 合计： M2 | | | | |
| 人 员  情 况 | | | 专职人员数 | | | | | | 兼职人员数 | | | | 接受培训人员数 | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |
| 隶属法人单位情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人单位名称 | | | | | |  | | | | | | 联系电话 | | | |  |
| 所有制性质 | | | | | |  | | | | | | 法定代表人 | | | |  |
| 单位地址 | | | | | |  | | | | | | 邮政编码 | | | |  |
| 中介组织拟开展的业务内容 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上级主管部门意见 | （公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人力资源社会保障行政部门意见 | 受理人意 见 | | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 审核人意 见 | | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 负责人意 见 | | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 核准名称和业务范围：  （公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 许可证编号 | | | | |  | | | | | | 核发日期 | | |  | | |
| 领证人签字 | | | | |  | | | | | | 领证日期 | | |  | | |