附件2

人力资源服务机构经营管理人员情况统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务 | 身份证号 | 是否具备相应职业资格 | 职业资格类别 | 职业资格证书编号 | 联系电话 | 是否在本单位参加社保 |
| 法定代表人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专职人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明：1.以上内容请如实填写，许可机关将根据填写情况进行复核； 2.职业资格类别指企业人力资源管理师、职业指导师等技能人员职业资格； 3.专职人员请另附职业资格证书复印件。 |