|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4 | |  |  |  |  |
| 滑县“洹泉涌流”强企兴滑人才集聚计划 青年储备人才初始创业信息核查表 | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 照 片 |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  | |
| 籍 贯 |  | 年 龄 |  | |
| 创办实体名称 |  | 营业执照号 |  | |
| 营业执照注册时间 |  | 法定代表人 |  | |
| 登记注册类型 | □ 个体工商户 □企业 □其他（请注明） | | | | |
| 工商注册地 |  | 经营地址 |  | | |
| 参加社会保险类别 |  | 参保职工 人 数 |  | | |
| 申请人才类别 | □博士研究生 □正高级职称   □硕士研究生 □副高级职称 □高级技师   □本科毕业生 □技师 | | | | |
| 企业主要合伙人或股东信息情况 | 姓名 学历 主要经历 联系电话 1、  2、 | | | | |
|
| **实地 核查 意见** | **经** **（部门）** **、** **经办人员现场实地查看，该企业（门店）目前正常经营，且符合上报条件。** | | | | |
| **（核查人员签字）** **、** 、 **年 月 日** | | | | |
| 注：本表用A4纸打印，一式3份。 | | | | | |