|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 |