附件8

人力资源服务业课题研究（标准化建设）

项目申请表

（20 年度）

项目名称：

申报单位：

（公章）

法定代表人：

（负责人）

主管部门：

申请日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 申报单位 |  | 单位性质 |  | |
| 法定代表人  （负责人） |  | 手机号码 |  | |
| 申报单位  联系人 |  | 手机号码 |  | |
| 本项目  主持人 |  | 手机号码 |  | |
| 批准单位 |  | 批准时间 | 年 月 日 | |
| 结题时间 | 年 月 日 | | | |
| 项目提出的背景与所要解决的主要问题： | | | |
| 项目主要内容： | | | |
| 项目创新点： | | | |
| 项目成效及对我省人力资源服务业作用： | | | |
| 项目实施过程： | | | |
| 经费决算方案： | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课  题  组  成  员 | 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 工作单位 | 职务 | 职称 | 学历 | 研究专长 | 课题组中  分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本单位郑重承诺：本表所填内容和提交材料真实合法有效，并对材料实质内容的真实性、合法性、有效性负责，如有瞒报漏报、弄虚作假，自愿承担有关法律责任。  （本单位银行、纳税和社会信用良好，依法规范缴纳各项社会保险。从业人员诚信服务承诺书签订率100%，无有效信用投诉记录，且近三年内无违法违规行为、无未了结的法律经济纠纷，未列入经营异常名录和各类“黑名单”。）  法定代表人（负责人）签字： （申请单位公章）  年 月 日 | |
| 县（市、区）  人力资源社会  保障局意见 | 申请单位所填本表内容及提交材料已经我局审核，所有信息及数据属实，推荐上报。  负责人签字： （公章）  年 月 日 |
| 设区市  人力资源社会  保障局或省直  主管部门意见 | 申请单位所填本表内容及提交材料已经我局（单位）审核，所有信息及数据属实，推荐上报。  负责人签字： （公章）  年 月 日 |