附件

晋城市市级人力资源服务产业园

评估认定审批表

申报单位（盖章）： 填报日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 园区名称 |  |
| 园区地址 |  |
| 负责人（联系人） |  | 联系电话 |  |
| 产权归属 |  | 注册时间 |  |
| 建设投入资金 |  万元 | 建筑面积 |  |
| 管理团队人数 |  | 入驻机构数量 |  |
| 载体建设方式（选择打√） | □新建 □改建 |
| 园区可提供的服务（选择打√） | □政策咨询 □信息服务 □注册登记 □证照审批 □开业指导□装修入驻 □物业服务 □平台搭建 □融资服务 □其他服务 |
| 考核评估组意见：    年 月 日 |