附件2

兰州市中小微企业服务平台

签约服务机构基本情况表

单位：平方米、万元、人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （盖章） | | | | | | | | |
| 登记注册时间 |  | | 组织机构代码 | | |  | 单位性质 | |  |
| 注册资金 |  | | 实收资本 | | |  | 其中：政府出资 | |  |
| 法定代表人（负责人） |  | | 办公电话 | | |  | 手机 | |  |
| 单位地址 |  | | | | | | | | |
| 单位网址 |  | | | | | 电子邮箱 |  | | |
| 联系人 |  | | | 办公电话 | |  | 手机 | |  |
| 办公场地面积 |  | | | 其中：自有 | |  | 租用面积 | |  |
| 近2年  经营情况 | 主营收入 | | | 其中：服务收入 | | 资产总额 | 利润总额 | | 缴纳税金 |
|  |  | | |  | |  |  | |  |
|  |  | | |  | |  |  | |  |
| 人员配置构成情况 | 在职  人数 | 博士 | | 硕士 | 本科 | 大专 | 高级  职称 | 中级  职称 | 获职业  资格 |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 专  业  团  队  主  要  人  员  简  介 | 姓名 |  | | | 职务 | |  | 专业技术职称 |  |
| 主要从业经历 |  | | |  | |  |  |  |
| 姓名 |  | | | 职务 | |  | 专业技术职称 |  |
| 主要从业经历 |  | | |  | |  |  |  |
| 姓名 |  | | | 职务 | |  | 专业技术职称 |  |
| 主要从业经历 |  | | |  | |  |  |  |
| 姓名 |  | | | 职务 | |  | 专业技术职称 |  |
| 主要从业经历 |  | | |  | |  |  |  |
| 业务范围 | 主要  业务 |  | | | | | | | |
| 业务  专长 |  | | | | | | | |
| 获专业服务资质情况 |  | | | | | | | | |
| 服务过的客户及数量 |  | | | | | | | | |
| 成功案列简介 |  | | | | | | | | |
| 服务工作规划与措施 |  | | | | | | | | |