附件2

中介机构入驻“中介服务超市”

从业人员信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法人代表 |  |
| 营业地点 |  | 员工人数 |  |
| 所属行业 |  | 资质级别 |  | 主管部门 |  |
| 专业技术人员状况 | 姓名 | 职 务岗 位 | 学历 | 职称 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请单位盖章 法人代表： 年 月 日 | 行业主（监）管部门意见：（盖章） |