附件5

**浈江区人力资源和社会保障局2025年度“就业驿站”运营服务项目报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 浈江区人力资源和社会保障局2025年度“就业驿站”运营服务项目 |
| 项目地点 | 浈江区就业服务中心 |
| 服务期限 | 一年（自合同签订之日起至1年满，合同一年一签） |
| 参评方式 | 公开遴选 |
| 报名单位名称 |  | （单位公章） |
| 统一社会信用代码  |  |
| 报名单位地址 |  |
| 具备的职业培训、人力资源服务资质 |  |
| 负责人（签名） |  | 联系电话 |  |
| 代理人（签名） |  | 联系电话 |  |
| 其它说明 |  |

**材料递交地点：**浈江区就业服务中心 韶关市文化街10号，**接收时间：**工作日8:30—12:00、14:30—17:30。**联系人：**胡議文，联系电话：0751-8891690。