附件2

“江苏服务业专业人才特别贡献奖”

候选人推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 候选人姓名 |  |
| 所在单位名称 |  |
| 推荐单位 |  |

|  |
| --- |
| 江苏省人力资源和社会保障厅  江苏省发展和改革委员会 |
| 2021年6月 |

个 人 声 明

本人参加“江苏服务业专业人才特别贡献奖”的推荐评审，现特此声明：推荐表中填写的内容及提供的参评材料真实、准确，同意委托第三方数据查询，如有不实之处，本人愿承担相关法律责任。

声明人（签字）：

年 月 日

填 表 说 明

一、本推荐表供“江苏服务业专业人才特别贡献奖”推荐评选使用。

二、推荐内容要逐项填写，实际内容未发生的，请注明“无”。有字数限制的，应控制在限定字数以内。“产业领域”只能单选其中一项，不得多选。

三、所在单位名称（封面）：填写推荐人选当前所在工作单位的具体名称。

四、推荐单位（封面）：填写推荐候选人的设区市人社局名称。

五、“设区市推荐意见”由各设区市人社局负责填写，加盖人社局、发改委印章。

六、《“江苏服务业专业人才特别贡献奖”推荐人选汇总表》必须加盖设区市人社局和发改委印章。

七、税收指纳税人识别号下的纳税，包含享受税收优惠的各类减免税额，不包含单位代扣代缴的个人所得税。

八、本推荐表一式4份，与其他推荐材料合订成册。电子材料需提供原件扫描件。

候 选 人 基 本 情 况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | | | | | 照片 | |
| 籍 贯 |  | 民族 | |  | 政治面貌 |  | | | | |
| 学历（学位） |  | | | 专业技术职称 | |  | | | | |
| 现任职务 |  | | | 职业技能等级 | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | 电子邮箱 |  | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | 法定代表人 | | | |  |
| 单位注册地 |  | | | | | | | 注册资金 | | | | 万元 |
| 单位性质 | 部属□ 省属□ 市属□ | | | | | | | | | | | |
| 国有□ 非公经济组织□ | | | | | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | 社保代码 | |  | | 纳税人  识别号 | | |  | | |
| 个人出资额 | 万元 | | | | 个人出资额占比 | | | | % | | | |
| 产业领域  （单选一项） | □科技服务 □金融服务　 □现代物流　 □商务服务 □现代商贸  □文化旅游 □健康服务 □养老服务　 □教育培训 　 □家庭服务  □体育服务 □人力资源服务 　□节能环保服务　 □大数据服务  □工业互联网 □人工智能服务 □工业设计　 □现代供应链 　□其他 | | | | | | | | | | | |
| 个 人 简 历 |  | | | | | | | | | | | |
| 近三年获奖情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 自主知识产权和取得资质情况 |  | | | | | | | | | | | |

推 荐 理 由

（500字以内，由推荐单位填写）

|  |
| --- |
|  |
|  |

候选人所在企业基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产业领域 | |  | 成立时间 |  |
| 企业经济效益情况 | 年份  指标 | 2018年 | 2019年 | 2020年 |
| 资产总值  （万元） |  |  |  |
| 主营业务收入  （万元） |  |  |  |
| 其中：服务业收入（万元） |  |  |  |
| 利 润  （万元） |  |  |  |
| 税 收  （万元） |  |  |  |
| 企业社会效益情况 | 促进就业情况  （在岗员工数） |  |  |  |
| 缴纳社会保险情况（万元） |  |  |  |
| 劳动关系情况 | 是否被评为国家、省、市劳动关系和谐企业：是□ 否□ | | |
| 企业获奖情况 |  | | | |
| 发明专利情况 |  | | | |

推 荐 评 选 意 见

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | （盖 章）  年　　月　　日 |
| 设区市推荐意见 | （设区市人社局盖章） （设区市发改委盖章）  年 月 日 年 月 日 |
| 资格复审意见 | 复审人员签名：  年 月 日 |
| 专家评选意见 | 评审组组长签名：  年 月 日 |
| 实地考察意见 | 考察组组长签名：  年 月 日 |
| 评审工作领导小组意见 | 负责人签名：  年　　月　　日 |