附件2

**浙江大学继续教育学院**

**2018年度现场教学服务委托单位申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 批准文号 | |  | | | 经营许可证 | | |  | | |
| 投资人 | |  | | | 许可证有效期 | | |  | | |
| 工商注册号 | |  | | | 工商注册有效期 | | |  | | |
| 法人代表 | |  | | | 成立时间 | | |  | | |
| 税务登记证号 | |  | | | 组织机构代码 | | |  | | |
| 注册资金 | | （万元） | | | 近3年营业收入 | | | （万元） | | |
| 质保金交纳情况 | |  | | | | | | | | |
| 许可经营  业务范围 | |  | | | | | | | | |
| 年检情况 | |  | | | | | | | | |
| 员工人数（其中：持有资格证书经营人员人数） | | | | | | | （其中： ） | | | |
| 营业面积（㎡） | | | | | | |  | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | |
| 单位网址 | |  | | | | | | | | |
| 总经理 | |  | | 手机号码 | |  | | | | |
| 办公室电话 | |  | | 传真 | |  | | | E-mail |  |
| 指定业务联系人 | |  | | 手机号码 | |  | | | | |
| 办公室电话 | |  | | 传真 | |  | | | E-mail |  |
| 曾受表彰、奖励情况 | |  | | | | | | | |
| 单位简介:  （包括对现场教学的服务能力、服务特色、服务渠道、服务质量等） | |  | | | | | | | |
| 申报单位意见 | | 单位盖章： 负责人：  年 月 日 | | | | | | | |

注：1、内容较多可另附纸张。（正反面打印）