附件2

柳州市“人才驿站”建设补助资金申请表

|  |
| --- |
|  |

报送单位： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 驿站名称 |  | 类 型 |  |
| 负责人姓名 |  | 联系方式 | 手机： |
| E-mail： |
| 是否经过认定 |  | 依托机构名称 |  |
| 坐落地址 |  | 认定时间 |  |
| 场地面积（㎡） |  | 配备人员情况 |  |
| 申请金额 |  | | |
| 银行卡号及开户行 |  | | |
| 年度活动开展  情况及效果、获得荣誉、表彰 |  | | |
| 市人力资源社会保障局意见 |  | | |