**山东团餐优秀企业家**

**表彰申请表**

填表时间：2018年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 |  | 注册资本 |  |
| 申请人姓名 | 职务/职称 | 手机 | 邮箱 | 微信号 |
|  |  |  |  |  |
| 是否具有独立法人资格 | 任职年限 | 最高学历 | 所学专业 |
| □是 □否 |  |  |  |
| 单位员工构成 | 职工总数： 人 （其中管理人员： 人） |
| 服务单位 | （可多项列举或附页）详见附页 |
| 年度 | 2016年度 | 2017年度 | 同比增长（%） |
| 总营业收入 |  |  |  |
| 个人简介：（请一定附电子版申请人照片） |
| 单位意见： 单位公章 | 理事会审核意见：  |

附1：服务单位（业绩）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目类型 | 个数（约） | 项目名称例举 |
|
| 1 | 政府机关医院类 |  |  |
| 2 | 企业类 |  |  |
| 3 | 学（院）校类 |  |  |
| 4 | 央企类 |  |  |
| 5 | 其他类 |  |  |
| 合计 |  |  |