**山东团餐优秀企业家**

**申 请 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | 2017年度 | | 2018年度 | | | 同比增长（%） | |
| 总营业收入 | |  | |  | | |  | |
| 个人简介：（社会职务、所获省级以上荣誉、奖项，为团餐所做的突出贡献等；另请一定附电子版申请人形象照片） | | | | | | | | |
| 单位意见：  单位公章 | | | | | | 专家组审核意见： | | |

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 | |  |  |