梁山县老年人照护需求评估组织（企业）申报表

申报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 法人性质 | |  | |
| 法人登记时间 |  | | | | 机构归属  （省-市-县） | |  | |
| 批准设  立机关 |  | | | | 统一社会信用代码 | |  | |
| 单 位  地 址 |  | | | | 邮政编码 | |  | |
| 法定代表人姓名 |  | | | 联系  电话 |  | | | |
| 联系人  姓名 |  | | | 手机号码及微信号 |  | | | |
| 职工  情况 | 管理人员（人） | | | | 专业人员（人） | | | 合计（人） |
| 专职 | | 兼职 | | 专职 | 兼职 | |
|  | |  | |  |  | |  |
| 人员名册 | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称或职业资格 | | 职务 | 专/兼职 |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 经营（业务）范围 |  | | | | | | | |
| 单位基本情况简介（包括人员构成、相关业务开展情况等） |  | | | | | | | |
| 2023年以来老年人能力评估业务开展情况 |  | | | | | | | |