附件1

眉县档案社会化服务机构（个人）备案登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | |  | | | | |
| 公司地址 | |  | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | |
| 登记机关 | |  | | 登记时间 | |  |
| 法定代表人/负责人 | | 姓 名 | |  | | |
| 证件类型 | |  | | |
| 证件号码 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | |
| 涉密资质情况 |  | | | | | |
| 经营范围 |  | | | | | |
| 专业技术人员情况 |  | | | | | |
| 从业人员专业培训情况 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 备案企业其他需要说明的情况：  申请备案企业盖章  年 月 日 | | | | | | |
| 备案机关意见：    备案机关盖章  备案编号： 眉档备[ ] 号 年 月 日 | | | | | | |

注：1.“专业技术人员情况”栏按以下格式填写：①档案专业初级职称（ ）人，中级职称（ ）人，高级职称（ ）人 。②（ ）人持档案工作岗位培训证。

2.“从业人员专业培训情况”栏按以下格式填写：x年x月x日，（ ）人参加xx举办的xx培训。

附件2

眉县档案社会化服务机构（个人）从业人员名单

填表单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号 | 学历 | 专业技术资格  及证书编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |