



序号	项目名称	场所人数 (含外包劳务 人数时应单独 注明)	场 所范围 (产品、活动 /过程服务)	地址(省市县) /邮编联系人/电话	作业班次 (包含是否有夜班 作业)/每日上班时 间、下班时间	施工状态 (在施、停工、交付、验收) /合同工期(开、竣工时 间)	结构类型/ 承包类型 (工程总承包、专业承包) 注: 本项仅适用于建设工程	主要交通工具 及所需时间 (总部至该场 所)
1	库尔勒市大河宸院	8	劳务派遣	地址: 库尔勒市大河宸院2号楼2单元102室 邮编: 841000 联系人: 许国江 电话: 18909967026	9:00-13:00 15:00-17:30	劳务派遣 2023年06月10日-至今		驾车/0.5小时

注: 1、交付和验收项目只覆盖两年以内的工程项目;

2、申请方应如实填写本表。如有漏报项目,应在现场审核一个月之前及时向本公司补报,否则一旦我公司确认漏报项目已影响到审核结论的客观性、有效性将保留采取补充审核、暂停、撤销认证证书等措施的权利;

3、本表复印有效。

单位授权人:

许国江

单位:



(单位盖章)

时间: 2024.3.6