附件2

2025年企业人力资源管理优秀案例（论文）

申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案例（论文）名称 |  | | | | |
| 申报单位  （全称） |  | | | | |
| 企业性质 | 请填写序号  ①国有企业 ②民营企业 ③集体所有制  ④混合所有制 ⑤合资企业 （申报主体不是企业，可不填写） | | | | |
| 企业信息 | 成立时间 职工人数 人 | | | | |
| 2024年财务数据 | 资产总额 万元 营业额 万元  利润 万元（申报主体不是企业，可不填写） | | | | |
| 成果联系人 |  | 职务 |  | 电话/手机 |  |
| 通信地址 |  | | | 邮箱 |  |
| 成果主创人 |  | 职务 |  | 电话/手机 |  |
|  | 职务 |  | 电话/手机 |  |
| 成果创作人 |  | 职务 |  | 电话/手机 |  |
|  | 职务 |  | 电话/手机 |  |
|  | 职务 |  | 电话/手机 |  |
|  | 职务 |  | 电话/手机 |  |
|  | 职务 |  | 电话/手机 |  |
|  | 职务 |  | 电话/手机 |  |
| 成果（案例）概述（300字以内，必填）： | | | | | |
| 申报单位意见：（如申报主体不是企业，可不填）  （公 章）  年 月 日 | | | | | |
| 推荐单位意见：  （公 章）  年 月 日 | | | | | |
| 初审意见：  审定委员会负责人：    年 月 日 | | | | | |
| 复审意见：  审定委员会负责人：    年 月 日 | | | | | |
| 终审意见：  审定委员会负责人：  年 月 日 | | | | | |