陕西省经营性人力资源服务机构

（变更/终止）情况报告表

报告日期： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称(盖章) |  | 机构性质 |  |
| 法定代表（负责人）（签名） |  | 许可或备案回执编号 |  |
| 变更（终止）  项目内容 |  | | |
| 变更（终止）原因 |  | | |
| 核查意见 | 签字：  年 月 日 | | |
| 备 注 |  | | |