附件4

为困难职工提供就业创业服务统计表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 平台推送（次数） | 咨询服务（人次） | 就业服务（人） | 创业服务（人） | 备注 |
| 一、创业孵化基地 |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 二、人力资源服务机构 |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 三、爱心企业 |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |