附件2

应征人信息登记表

|  |
| --- |
| 基本信息 |
| 机构名称 |  |
| 机构性质（二选一） | 🞎 应征人不拥有自有转播平台或机构；🞎 应征人拥有自有转播平台或机构。 | 成立日期 |  |
| 总部（集团/公司）所在地 |  省 市 |
| 实际办公所在地 |  省 市 |
| 机构法定代表人基本信息 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号码 |  |
| 机构主营业务或主要产品： |
| 管理团队简介： |