

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2024) 年度

报告单位 (盖 章) 景德镇市百佳人力资源服务有限公司

法定代表人 (负责人) 鲁永青



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣 经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120251219026		
	单位名称	景德镇市百佳人力资源服务有限公司		
	住 所	江西省景德镇市乐平市洎祥家苑 113 铺		
	法定代表人	鲁永青		
	注册资本	200 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2022 年 12 月 20 日 至 2025 年 12 月 19 日		
	许可机关	景德镇市人力资源和社会保障局		

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MA38X72G2I		
	公司性质	☐ 国有 ☒ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☐ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	唐鹿	联系电话	13687986753
	上级主管单位名称 (或母公司)	无（若没有，填“无”）		
	单位网站地址	Http:// 无（若没有，填“无”）		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 71 人			
	其中 (数 据截 至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	71 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	71	单位缴费	71 人	
		参加医疗(生育)保险	28	单位缴费	28 人	
		参加失业保险	71	单位缴费	71 人	
		参加工伤保险	71	单位缴费	71 人	
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		均按时全额支付			
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无			
	设立分支机构情况		无			
	其他需要报告公示的情况		无			
	劳务派遣单位 信用承诺			本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责,所报告内容可对外公示,接受社会监督。 法定代表人(负责人签字): <u>郭永青</u> 年 月 日		

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2024) 年度

报告单位 (盖 章)

法定代表人 (负责人)

徐桂明



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120270527012		
	单位名称	乐平市雄天港口机械设备有限公司		
	住 所	景德镇市乐平市镇桥镇政府院内 209 室		
	法定代表人	徐桂明		
	注册资本	500 万元		
	许可经营事项	劳务派遣		
	有效期限	2024 年 5 月 28 日 至 2027 年 5 月 27 日		
	许可机关			

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MA35QK628P		
	公司性质	☐ 国有 ☐ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☒ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名		联系电话	
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 (若没有, 填“无”)		
	单位网站地址	无 (若没有, 填“无”)		

年度 劳 务 派 遣 经 营 情 况	被派遣劳动者 总人数		共 40 人		
	其中 (数 据 截 至 当 年 度 12 月 底)	签订劳动合同	5 人		
		参加工会	0 人		
		参加养老保险	单位缴费	5 人	
		参加医疗(生育)保险	单位缴费	3 人	
		参加失业保险	单位缴费	5 人	
		参加工伤保险	单位缴费	5 人	
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况				
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况				
	设立分支机构情况				
	其他需要报告公示的情况				
	劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责,所报告内容可对外公示,接受社会监督。 法定代表人(负责人签字): <u>徐乾明</u> 2025年3月13日		

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2024) 年度

报告单位 (盖章) 江西省业成人力资源有限公司
法定代表人 (负责人) 石伟洁



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120270721042		
	单位名称	江西省业成人力资源有限公司		
	住 所	乐平市鸿宇天湖城9栋2#12.、220 铺		
	法定代表人	石伟洁		
	注册资本	200 万元		
	许可经营事项	劳务派遣		
	有效期限	2024 年 7 月 22 日 至 2027 年 7 月 21 日		
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局		

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MA3ACUHK0Q		
	公司性质	☐ 国有 ☒ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☐ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	程国良	联系电话	18322804401
	上级主管单位名称 (或母公司)	无（若没有，填“无”）		
	单位网站地址	Http:// 无 （若没有，填“无”）		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 67 人			
	其中 (数 据截 至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	0 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	0	单位缴费	0	人
		参加医疗(生育)保险	0	单位缴费	0	人
		参加失业保险	0	单位缴费	0	人
		参加工伤保险	0	单位缴费	0	人
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		结清			
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无			
	设立分支机构情况		无			
	其他需要报告公示的情况		无			
	劳务派遣单位 信用承诺			本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责,所报告内容可对外公示,接受社会监督。 法定代表人(负责人签字): 邵伟浩 2025年3月1日		

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2024) 年度

报告单位 (盖 章)

法定代表人 (负责人)



杨安安

江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120240914046		
	单位名称	景德镇博佳人力资源有限公司		
	住 所	乐平市新平中路 7-11 号		
	法定代表人	杨安安		
	注册资本	200 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2021 年 9 月 9 日 至 2024 年 9 月 14 日		
	许可机关	景德镇市人力资源和社会保障局		

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MA3AECTL7M		
	公司性质	☐ 国有 ☒ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☐ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	杨安安	联系电话	18979872666
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 (若没有, 填“无”)		
	单位网站地址	Http:// 无 (若没有, 填“无”)		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 0 人		
	其中 (数 据截 至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	0 人		
		参加工会	0 人		
		参加养老保险		单位缴费	0 人
		参加医疗(生育)保险		单位缴费	0 人
		参加失业保险		单位缴费	0 人
		参加工伤保险		单位缴费	0 人
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		0		
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		0		
	设立分支机构情况		0		
	其他需要报告公示的情况		0		
	劳务派遣单位 信用承诺			本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责,所报告内容可对外公示,接受社会监督。 法定代表人(负责人签字): 杨安安 2025年3月10日	

劳务派遣经营情况年度报告书

(2024) 年度

报告单位 (盖章) 乐平市远创劳务服务有限公司

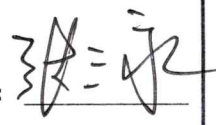
法定代表人 (负责人) 张三永



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120240905018		
	单位名称	乐平市远创劳务服务有限公司		
	住 所	乐平市天湖路北侧梧桐小院 1-3 商铺		
	法定代表人	张三永		
	注册资本	200 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2024 年 9 月 6 日 至 2027 年 9 月 5 日		
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局		

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MA3820E34X		
	公司性质	☐ 国有 ☒ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☐ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	张三永	联系电话	13360636088
	上级主管单位名称 (或母公司)	无		
	单位网站地址	Http:// www.yclwfw.cn/		

年度 劳 务 派 遣 经 营 情 况	被派遣劳动者 总人数		共 68 人		
	其中 (数 据 截 至 当 年 度 12 月 底)	签订劳动合同	68 人		
		参加工会	0 人		
		参加养老保险	62 人	单位缴费	62 人
		参加医疗(生育)保险	62 人	单位缴费	62 人
		参加失业保险	62 人	单位缴费	62 人
		参加工伤保险	62 人	单位缴费	62 人
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		3000 元以下 9 人 3001-4000 元 25 人 4001-5000 元 21 人 5000-6000 元 9 人 6000-8000 元 4 人		
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无		
	设立分支机构情况		无		
	其他需要报告公示的情况		无		
	劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责, 所报告内容可对外公示, 接受社会监督。 法定代表人(负责人签字):  2025年3月13日		

附件 1

劳务派遣经营情况 年度报告书

(2024) 年度

报告单位 (盖章) 江西鄱赣企业管理咨询有限公司
法定代表人 (负责人) 刘雅莉



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120250109052		
	单位名称	江西鄱赣企业管理咨询有限公司		
	住 所	江西省景德镇市乐平市大连路 B2 (10#20、21223) DJ-02-1		
	法定代表人	刘雅莉		
	注册资本	200 万元		
	许可经营事项	劳务派遣		
	有效期限	2022 年 01 月 10 日 至 2025 年 01 月 09 日		
	许可机关	景德镇市人力资源和社会保障局		

单位其他 基本信息	统一社会信用代码	91360281MA7DCBTU7N		
	公司性质	☐ 国有 ☒ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☐ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	余乾虎	联系电话	18707080830
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 （若没有，填“无”）		
	单位网站地址	Http:// 无 （若没有，填“无”）		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 0 人		
	其中 (数 据 截 至 当 年 度 12 月 底)	签订劳动合同	0 人		
		参加工会	0 人		
		参加养老保险	0 人	单位缴费	0 人
		参加医疗保险	0 人	单位缴费	0 人
		参加失业保险	0 人	单位缴费	0 人
		参加工伤保险	0 人	单位缴费	0 人
		参加生育保险	0 人	单位缴费	0 人
		支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		无	
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无		
	设立分支机构情况		无		
	其他需要报告公示 的情况		无		
劳务派遣单位 意见		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责，所报告内容可对外公示，接受社会监督。 法定代表人（负责人签字）： 刘雅莉 2024 年 3 月 25 日			



附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2024) 年度

报告单位 (盖 章)

法定代表人 (负责人)

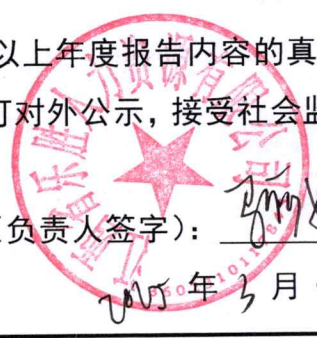
马丽娟



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣 经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120250111055		
	单位名称	江西省乐胜人力资源有限公司		
	住 所	江西省景德镇市乐平市鸿宇锦绣城 61 幢 07 铺		
	法定代表人	马丽娟		
	注册资本	贰佰 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2022 年 01 月 12 日 至 2025 年 01 月 11 日		
	许可机关			

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MA7BMBHWX9		
	公司性质	☐ 国有 ☒ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☐ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	马丽娟	联系电话	13879825877
	上级主管单位名称 (或母公司)	无（若没有，填“无”）		
	单位网站地址	无（若没有，填“无”）		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 10 人			
	其中 (数 据 截 至 当 年 度 12 月 底)	签订劳动合同	10 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	10	单位缴费	10 人	
		参加医疗(生育)保险		单位缴费	人	
		参加失业保险	10	单位缴费	10 人	
		参加工伤保险	10	单位缴费	10 人	
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		已支付			
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无			
	设立分支机构情况		无			
	其他需要报告公示的情况		无			
	劳务派遣单位 信用承诺			本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责, 所报告内容可对外公示, 接受社会监督。 法定代表人(负责人签字):  2015年3月14日		

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2024) 年度

报告单位 (盖 章)  江西省松明劳务有限公司
法定代表人 (负责人) 彭文星

江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120250413020		
	单位名称	江西省松明劳务有限公司		
	住 所	江西省景德镇市乐平市名都36 1-118 商铺		
	法定代表人	彭文星		
	注册资本	贰佰万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2022 年 4 月 14 日 至 2025 年 4 月 13 日		
	许可机关	景德镇市人力资源和社会保障局		

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MA37YHGP78		
	公司性质	☐ 国有 ☒ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☐ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	彭文星	联系电话	13879829723
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 (若没有, 填“无”)		
	单位网站地址	无 (若没有, 填“无”)		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 0 人		
	其中 (数 据截 至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	0 人		
		参加工会	0 人		
		参加养老保险	0 人	单位缴费	0 人
		参加医疗(生育)保险	0 人	单位缴费	0 人
		参加失业保险	0 人	单位缴费	0 人
		参加工伤保险	0 人	单位缴费	0 人
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		无		
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无		
	设立分支机构情况		无		
	其他需要报告公示的情况		无		
	劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责,所报告内容可对外公示,接受社会监督。 法定代表人(负责人签字): 彭文星 2025年3月17日		



附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2024) 年度



报告单位 (盖章) 景德镇市孔贵劳务派遣服务有限公司
法定代表人 (负责人) 毕孔贵

江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120250629062		
	单位名称	景德镇市孔赛人力资源服务有限公司		
	住 所	江西省景德镇市乐平市吉利商业广场L-2-304		
	法定代表人	华孔赛		
	注册资本	贰佰 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2022 年 6 月 30 日 至 2025 年 6 月 29 日		
	许可机关	景德镇市人力资源和社会保障局		

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MA7JGRH73K		
	公司性质	☐ 国有 ☒ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☐ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	华孔赛	联系电话	13879808969
	上级主管单位名称 (或母公司)	无（若没有，填“无”）		
	单位网站地址	Http:// 无 （若没有，填“无”）		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 98 人			
	其中 (数 据截 至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	98 人			
		参加工会	0 人			
		参加养老保险	1	单位缴费	1	人
		参加医疗(生育)保险	1	单位缴费	1	人
		参加失业保险	1	单位缴费	1	人
		参加工伤保险	1	单位缴费	1	人
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		已支付			
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无			
	设立分支机构情况		无			
	其他需要报告公示的情况		无			
	劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责,所报告内容可对外公示,接受社会监督。 法定代表人(负责人签字): <u>481 费</u> 2025年 3月 13日			

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2024) 年度

报告单位 (盖章) 江西邦泰人力资源有限公司
法定代表人 (负责人) 段文昆



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120270522001		
	单位名称	江西邦乐人力资源有限公司		
	住 所	景德镇市乐平市鸿宇锦绣城7幢06铺		
	法定代表人	叶水香		
	注册资本	200 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2024 年 05 月 23 日 至 2027 年 05 月 22 日		
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局		

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MADHPKU24P		
	公司性质	☐ 国有 ☒ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☐ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	陈建新	联系电话	13979832106
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 （若没有，填“无”）		
	单位网站地址	Http:// 无 （若没有，填“无”）		

年度劳务派遣经营情况	被派遣劳动者 总人数		共 60 人		
	其中 (数据截至当 年度 12月底)	签订劳动合同	60 人		
		参加工会	0 人		
		参加养老保险		单位缴费	1 人
		参加医疗(生育)保险		单位缴费	1 人
		参加失业保险		单位缴费	1 人
		参加工伤保险		单位缴费	1 人
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		良好		
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无		
	设立分支机构情况		无		
	其他需要报告公示的情况		无		
	劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责,所报告内容可对外公示,接受社会监督。 法定代表人(负责人签字): <u>胡文昆</u> 年 月 日		



附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2024) 年度

报告单位 (盖 章) 江西省恒吉人力资源有限公司

法定代表人 (负责人) 王丽



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120271024002		
	单位名称	江西省恒吉人力资源有限公司		
	住 所	江西省景德镇市乐平市洎样家苑 108 铺		
	法定代表人	王丽		
	注册资本	贰佰 万元		
	许可经营事项	劳务派遣经营许可		
	有效期限	2024 年 10 月 25 日 至 2027 年 10 月 24 日		
	许可机关	景德镇市人力资源和社会保障局		

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MADEX1KDXP		
	公司性质	☐ 国有 ☒ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☐ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	王丽	联系电话	13767154490
	上级主管单位名称 (或母公司)	无（若没有，填“无”）		
	单位网站地址	Http:// 无 （若没有，填“无”）		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 0 人		
	其中 (数 据截 至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	0 人		
		参加工会	0 人		
		参加养老保险	0	单位缴费	0 人
		参加医疗(生育)保险	0	单位缴费	0 人
		参加失业保险	0	单位缴费	0 人
		参加工伤保险	0	单位缴费	0 人
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		无		
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无		
	设立分支机构情况		无		
	其他需要报告公示的情况		无		
劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责, 所报告内容可对外公示, 接受社会监督 法定代表人(负责人)签字: <u>王 莉</u> 2025年3月18日			

劳务派遣经营情况 年度报告书 (2024) 年度

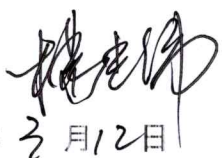
报告单位（盖章）乐平市国控劳务服
务有限公司
法定代表人（负责人）杨志伟



江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》登载信息	许可证编号	36028120271024003	
	单位名称	乐平市国控劳务服务有限公司	
	住 所	江西省景德镇市乐平市城北新区人民防空办大楼1楼103室	
	法定代表人	杨志伟	
	注册资本	500 万元	
	许可经营事项	劳务派遣	
	有效期限	2024 年 10 月 25 日 至 2027 年 10 月 24 日	
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局	

单位其他基本信息	统一社会信用代码	91360281MADMPMM4XX		
	公司性质	☒ 国有 ☐ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☐ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席姓名	
	单位联系人姓名	郑心茹	联系电话	1831792853
	上级主管单位名称（或母公司）	乐平市国控文旅发展集团有限公司		
	单位网站地址	Http://无		

年度 劳务派遣 经营情况	被派遣劳动者 总人数		共 110 人		
	其中 (数据 截至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	43 人		
		参加工会	0 人		
		参加养老保险	43 人	单位缴费	43 人
		参加医疗保险	7 人	单位缴费	7 人
		参加失业保险	43 人	单位缴费	43 人
		参加工伤保险	43 人	单位缴费	43 人
		参加生育保险	7 人	单位缴费	7 人
		支付被派遣劳动者劳 动报酬情况			
	本年度内受到行政处 罚或奖励情况				
	设立分支机构情况				
	其他需要报告公示的 情况				
	劳务派遣单位 意见		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性负责， 所报告内容可对外公示，接受社会监督。 法定代表人（负责人签字）：  2025年 3 月12日		

附件 1

劳务派遣经营情况年度报告书

(2024) 年度



报告单位（盖章）乐平市赞辉劳务有限公司

法定代表人（负责人）程金莲

江西省人力资源和社会保障厅制

《劳务派遣经营许可证》 登载信息	许可证编号	36028120271219004		
	单位名称	乐平市赞辉劳务有限公司		
	住 所	江西省景德镇市乐平市气象巷 28 号		
	法定代表人	程金莲		
	注册资本	460 万元		
	许可经营事项	劳务派遣		
	有效期限	2024 年 12 月 20 日 至 2027 年 12 月 19 日		
	许可机关	乐平市人力资源和社会保障局		

单 位 其 他 基 本 信 息	统一社会信用代码	91360281MACM6DAD71		
	公司性质	☐ 国有 ☒ 民营（内资） ☐ 中外合资 ☐ 其他		
	是否建立工会	☐ 是 ☒ 否	工会主席 姓名	
	单位联系人姓名	程金莲	联系电话	13979874855
	上级主管单位名称 (或母公司)	无 (若没有, 填“无”)		
	单位网站地址	无 (若没有, 填“无”)		

年度 劳务 派遣 经营 情况	被派遣劳动者 总人数		共 0 人		
	其中 (数 据截 至当 年度 12月 底)	签订劳动合同	0 人		
		参加工会	0 人		
		参加养老保险	无	单位缴费	0 人
		参加医疗(生育)保险	无	单位缴费	0 人
		参加失业保险	无	单位缴费	0 人
		参加工伤保险	无	单位缴费	0 人
	支付被派遣劳动者 劳动报酬情况		无		
	本年度内受到行政 处罚或奖励情况		无		
	设立分支机构情况		无		
	其他需要报告公示的情况		无		
	劳务派遣单位 信用承诺		本单位承诺对以上年度报告内容的真实性 负责,所报告内容可对外公示,接受社会监督。 法定代表人(负责人签字): <u>程金莲</u> 2015年3月18日		