**浙江舟山群岛新区人才认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | | | | 电子照片  （1寸免冠照） |
| 出生日期 | 年 月 日 | | | 民 族 | |  | | | | |
| 职 务 |  | | | 从事专业 | |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | 联系方式 | | |  | | |
| 单位性质 | □市级机关及参公单位 □市级全额事业单位  □市级差额/自收自支事业单位 □市属国有企业  □纳税地在市本级的企业 □经市民政局等级注册的社会组织  □省部属在舟机关及参公单位 □省部属在舟全额事业单位  □部属在舟差额/自收自支事业单位 □其他性质单位 | | | | | | | | | | |
| 学历学位  (填最高) | 全日制教育 | | |  | | 毕业院校及专业 | | |  | | |
| 在职教育 | | |  | | 毕业院校及专业 | | |  | | |
| 职 称 |  | | | | | 职称取得时间 | | | 年 月 | | |
| 职业资格（专业技术类） | | | | □专业技术类：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □技能类：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 参加工作时间 | | | | 年 月 日 | | | 来舟工作时间 | | | 年 月 日 | |
| 证件号码 | | | | □身份证/社保卡 □护照 号码： | | | | | | | |
| 教育及工作经历 | | | | \_\_\_\_年 月-\_\_\_\_年 月  \_\_\_\_年 月-\_\_\_\_年 月  \_\_\_\_年 月-\_\_\_\_年 月 | | | | | | | |
| 申请认定类别 | | | □国际级顶尖人才 □国家级杰出人才 □省部级领军人才  □市特优人才 □市高级人才 □市基础人才 | | | | | | | | |
| 对应《新区人才分类目录及认定标准》主要依据 | | | 主要依据（包括奖项、职称、学历等） | | | | | | 取得时间 | | |
|  | | | | | |  | | |
| 本人承诺对填报内容的真实性、完整性、有效性负责。如有虚假，愿承担由此产生的一切责任。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **审核意见** | | | | | | | | | | | |
| 所在单位审核意见 | | 经审核，该申请人申报材料属实且与原件核对无误。  该申请人于 年 月 日到本单位全职工作，编制类型为 。  所有申报材料经本单位公示后，无异议。  经办人（签字）： 负责人（签字）：  联系电话：  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | |