聊城市鼓励社会力量引进高层次高技能人才

资助申请表

填表人： 联系电话： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报对象类别 | | | □个人 □机构 | | | | | | | | |
| 申报对象基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 个人 | 申报人姓名 | |  | 工作单位及职务 | | | |  | | | |
| 证件类型 | |  | 证件号码 | | | |  | | | |
| 联系方式 | |  | | | | | | | | |
| 工作单位联系人及联系方式 | |  | | | | | | | | |
| 机构 | 机构名称 | |  | | | | | | | | |
| 单位属性 | |  | | | | | | | | |
| 组织机构代码 | |  | | | | | | | | |
| 负责人及职务 | |  | | | | | | | | |
| 联系人及职务 | |  | | | | | | | | |
| 联系人电话 | |  | | | 手机 | | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | | |
| 申报对象来源地区 | | | 境外：国别（地区）  国内： 省（市） 市 | | | | | | | | |
| 接收奖励金卡号  （账号） | | | 户名 | |  | | | | | | |
| 开户行 | |  | | | | | | |
| 卡号（账号） | |  | | | | | | |
| 联系手机 | |  | | | | | | |
| 引进高层次高技能人才基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 引进人才姓名 | |  | | | 性别 | | | |  | | |
| 出生年月 | |  | | | 籍贯 | | | |  | | |
| 工作单位及  职务 | |  | | | | | | | | | |
| 证件类型及  号码 | |  | | | | | | | | | |
| 引进方式 | | □全职引进 □柔性引进 | | | | | 引进时间 | | | |  |
| 人才类别 | | □顶尖人才□高端人才  □急需紧缺人才 | | | | | 获得高层次人才证书时间 | | | |  |
| 联系方式 | | 手机： | | | | | | | | | |
| 向用人单位推介并成功引进的真实性过程简介（由申报对象填写） | | 需说明推介原因、方式、情况和发挥的作用  申报对象签字（机构盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 本单位（本人）声明，本表所填内容及所提交的书面材料完全真实，如有虚假，本单位（个人）愿承担相关责任。  单位公章（个人签名）：  年 月 日 | 引进人才所在用人单位核实意见  法人签字： 单位盖章  年 月 日 |
| 县级“一站式”服务平台意见    单位盖章  年 月 日 | 市“一站式”服务平台意见  单位盖章  年 月 日 |
| 市人社局审批意见  单位盖章  年 月 日 | |

注：本表一式4份。市人社局、市县“一站式”服务平台、申请单位（个人）各留存1份。