焦作市高层次人才认定申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  |  |
| 出生日期 |  | 民 族 | |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 | |  |
| 手 机 号 |  | 从事专业 | |  |
| 证件类别 |  | 证件号码 | |  | |
| 申请认定类别 | □E类：市级人才 | | | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 行政职务 |  | 职称/技能  等级 | |  | |
| 单位类别 |  | 参加工作时间 | |  | |
| 毕业学校 |  | 所学专业 | |  | |
| 最高学历 |  | 最高学位 | |  | |
| 创新价值、能力水平、业绩贡献综述（300字） |  | | | | |
| 获奖类别及时间 |  | | | | |
| 劳动合同（聘用合同）期限 | | □固定期限： 年 月 日至 年 月 日  □无固定期限  □柔性引进 | | | |
| 申报状态 | □初次申报 | | 工作关系调入焦作时间（或柔性引进时间） |  | |
| □升级申报 | |
| □申请延期 | |
| 是否缴纳焦作市内社会保险 | □是 □否 | | | | |
| 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。  本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 所在单位推荐  意见 | □符合申报标准和条件。  □同意申报。  联系人： 联系电话：    单位公章  年 月 日 | | | | |
| 主管部门推荐  意见 | □符合申报标准和条件。  □同意申报。  联系人： 联系电话：  单位公章  年 月 日 | | | | |
| 县（市）区人社部门审核意见 | □符合申报标准和条件。  □同意申报。  联系人： 联系电话：  单位公章  年 月 日 | | | | |

注：申请人所在单位无主管部门的，由所在单位将申请表和相关证明材料直接报送“一站式”人才服务窗口