附件2

文山州引进高层次急需紧缺人才

审核认定申报书

**姓 名：**

**工作单位：** （盖章）

**专业领域：**

**认定类别：**

**联系电话：**

文山州人才工作领导小组办公室 制

填写说明

1. 封面“专业领域”栏，填写申报人主要从事的专业或行业类别。“认定类别”栏，对应《文山州引进高层次急需紧缺人才激励办法（试行）》中明确的人才类别，填写“A类、B类、C类、D类”之一。

2．本表格内容须逐项填写，日期格式均填写为：yy-mm，如

1980.01。

3．申报书“一”至“四三”项由申报人本人填写。

4．申报书“五”至“九”项由相关单位填写并加盖公章。

5．照片为近期2寸免冠彩色近照、深蓝色底版，同时提供电子版。

6．“主要教育经历”从大学学历开始填写，包括毕业院校、专业、学历、学位；“主要工作经历”填写每阶段所在工作单位、所任职务，无需描述工作业绩；“职称评聘经历”填写职称类别及晋升经历。工作经历、职称评聘经历起止时间必须首尾相接，即上一段经历终止时间须为下一段经历起始时间（如上一段截止1993.02，下一段起始即为1993.02）。

7．“主要获奖（荣誉称号、专利）情况”中的“类别”栏填写：奖励、荣誉称号、专利等类别；“级别”栏填写：国家级、省级、州级或县级。

8．“申请认定的人才类别”栏：对应《文山州引进高层次急需紧缺人才激励办法（试行）》中明确的A、B、C、D四个类别，在相应栏前的方框内打“√”。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报人基本情况 | | | | | | | | | | | | | | （近期2寸正面免冠彩照） | | |
| **姓 名** | | | |  | | **性 别** | |  | **出生年月** |  | | | |
| **民 族** | | | |  | | **籍贯（国籍）** | |  | **出生地** |  | | | |
| **政治面貌** | | | |  | | **身份证（护照）号码** | | |  | | | | |
| **最高学历** | | | |  | | **学 位** | |  | **职 称** |  | | | |
| **工作单位** | | |  | | | | | | | **单位电话** | | | |  | | |
| **单位地址** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **劳动（聘用）合同**  **起止时间** | | | | |  | | | | | | **来文工作时间** | | | |  | |
| **主要教育经历** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **起止年月** | | | | | | **学校** | | | | **专业** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| **主要工作经历** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **起止年月** | | | | | | **所在单位** | | | | **职务（职称）** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| **职称评聘经历** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **起止年月** | | | | | | **职称类别** | | | | **职称职级（初、中、副高、正高）** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| 二、个人专长及代表性成果 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. 个人专长** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **2. 主持（参与）过国家、省、州（市）级等重要科学技术项目情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **级别** | **起止时间** | | | | | **项目名称** | | | | | **经费总额**  **（万元）** | **参与人数** | | | **申报人的**  **贡献** | |
|  |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | |
| **3. 主要获奖（荣誉称号、专利）情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **类别** | **名称** | | | | | | | | | | **级别** | **批准时间** | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | |
| 三、申报的人才类别及具备条件 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请认定的人才类别** | | | | | | □A类 □B类 □C类 □D类 | | | | | | | | | | |
| **本人具备的认定条件** | | | | | |  | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 四、申报人承诺 |
| 本人以上信息均真实有效。  本人郑重承诺，如认定为“文山州高层次急需紧缺引进人才”，将认真履行相关协议，且保证连续、全职在文山州工作不少于5年。  申报人签字：  年 月 日 |
| 五、所在单位审核意见 |
| 申报人有关信息属实，同意申报。  签 章  年 月 日 |
| 六、州直主管部门或县（市）委组织部审核意见 |
| 签 章  年 月 日 |
| 七、专家评审组评审意见 |
| 专家评审组组长签名：  年 月 日 |
| 八、州人才工作领导小组办公室意见 |
| 签 章  年 月 日 |
| 九、州人才工作领导小组意见 |
| 签 章  年 月 日 |