西双版纳州“雨林英才支持计划”申报书

申 报 人：

申报专项：研修访学

专项类型：□本土培养 □全职引进

研究领域：

研究类型：

所在单位：

申报人联系电话：

单位联系人及电话：

填报日期：

中共西双版纳州委人才工作领导小组办公室 制

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报人基本情况** | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 | |
| 国籍 |  | 是否华裔 |  | 籍贯 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 加入时间 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | | |
| 工作时间 |  | 工作单位 |  | | |
| 职务 |  | 行政级别 |  | 职称 |  | 等级 |  |
| 最高学历 |  | | 最高学历毕业院校 |  | | | |
| 最高学位 |  | | 学科专业 |  | | | |
| 邮箱 |  | | 通讯地址 |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主要教育经历（按时间正序排列）** | | | | | | |
| 起止年月 | 学校 | 所学专业 | 学历 | 学位 | 教育类型 | 导师 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **主要工作经历（按时间正序排列）** | | |
| 起止年月 | 工作单位 | 职务（职称） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **职称评聘经历（按时间正序排列）** | | |
| 起止年月 | 职称类别 | 职称等级 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **国外工作学习经历** | | | |
| 起止年月 | 国别 | 学校或研究单位 | 在外身份（访问学者/博士后/博士研究生/硕士研究生/在外工作/其他） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **申报人自我评价（500字以内）** |
| （主要阐述专业技术水平、在从事领域的主要成就和贡献，  赴国内外研修访学具备哪些好的条件或优势，  对西双版纳经济社会发展或产业发展预计有哪些支撑作用） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **二、研修访学情况** | | | |
| 研修访学机构 |  | 研修访学地区 |  |
| 研修访学期限 | □ 3个月 □ 6个月 □ 1年 | 起止日期 |  |
| 研修访学专业和方向 |  | | |
| 研修访学导师 |  | 本人外语水平 |  |
| 导师职称/职务 |  | 导师研究方向/专长 |  |
| 研修访学单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 入选雨林英才支持计划项目 |  | | |

|  |
| --- |
| **三、研修访学计划和目标（1000字以内）** |
| （列出详细计划、预期成果、提出量化目标） |
| **相关附件材料** |
| （身份证、入选人才证书、接收机构函件（国外导师邀请函）等证明材料。申请国外研修访学的，还需填写审批表，提交外语合格证明、近半年健康体检证明等材料） |

|  |
| --- |
| **四、申报人承诺** |
| 例 :  本人以上信息均真实有效。  本人郑重承诺，研修访学结束后，保证在西双版纳州连续全职工作不少于5年。  申报人签字:  年 月 日 |

|  |
| --- |
| **五、所在单位审核意见** |
| 例 :  申报人有关信息属实，同意申报。  签 章  年 月 日 |

|  |
| --- |
| **五、所在单位审核意见** |
| 例 :  申报人有关信息属实，同意申报。  签 章  年 月 日 |

|  |
| --- |
| **六、单位上级主管部门审核意见** |
| 例 :  申报人有关信息属实，符合“研修访学”申报条件，同意申报。  签 章  年 月 日 |

|  |
| --- |
| **七、州人力资源和社会保障审核意见** |
| 例 :  申报人有关信息属实，符合“研修访学”申报条件，同意申报。  签 章  年 月 日 |

|  |
| --- |
| **八、州教育体育局审核意见** |
| 例 :  申报人有关信息属实，符合“研修访学”申报条件，同意申报。    签 章  年 月 日 |

|  |
| --- |
| **八、州委人才工作领导小组意见** |
| 例：  符合西双版纳“雨林英才支持计划”研修访学申报条件，同意申报。    签 章  年 月 日 |