西双版纳州“雨林英才支持计划”申报书

申 报 人：

申报专项：

申请类别：□个人推荐引才 □第三方协助引才

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人推荐申请人基本信息 | 姓名 |  | | 性别 | |  |
| 单位及  职务 |  | | | | |
| 身份证  号码 |  | | 联系电话 | |  |
| 第三方单位  基本信息  （申请类别为“第三方协助引才”的填写） | 单位名称 |  | | 单位所属  行业 | |  |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 注册资金 |  | | 注册时间 | |  |
| 人才录用单位  基本信息 | 单位名称 |  | | 单位所属  行业 | |  |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 所引进或举荐人才（如内容较多，可自行增加） | 姓名 | 身份证号 | | 专项名称 | | 入选年度 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 所引进团队（如内容较多，可自行增加） | 团队类型 | | 团队名称 | | 所属领域 | |
|  | |  | |  | |
| 入选年度 | | 带头人 | | 其他所有核心成员人数 | |
|  | |  | |  | |
| 经办人 | 姓名 |  | | 手机号码 | |  |
| 申领人或单位声明 | **本人或单位已阅读并知晓“雨林英才支持计划”引才伯乐奖申请的有关事项说明，承诺所填写内容属实。如有虚假，愿承担相应的法律责任。**  个人（单位）签章：  年 月 日 | | | | | |
| 审核意见 | 所引进人才（团队）所在单位意见：  审核人：  单位盖章  年 月 日 | | | | | |
| 主管部门意见：  审核人：  单位盖章  年 月 日 | | | | | |
| 州委人才工作领导小组办公室意见：  审核人：  单位盖章  年 月 日 | | | | | |