大连市本地高层次人才认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申请人基本情况 | | | | | | | | | | |
| 申请人姓名 |  | | | 性别 | |  | 出生日期 |  | | |
| 证件类型 |  | | | | | | 证件号码 |  | | |
| 党派 |  | | | | 国籍 | |  | 职称 |  | |
| 毕业院校  （最高学历） |  | | | | 学历类别 | |  | 学历层次 | |  |
| 学科门类 |  | | | | 一级学科  （专业类） | |  | 专业名称 | |  |
| 固定电话 |  | | | | | | 手机号码 |  | | |
| 在连工作情况 | □劳动合同 ☑聘用合同  □自主创业 □延退延聘 | | | | | | 现有合同起止时间 | ☑ 年 月至 年 月  □无固定期限 □其他 | | |
| 工作单位  及职务 |  | | | | | | | | | |
| 认定层次 | □尖端人才 □领军人才 □高端人才 ☑青年才俊 | | | | | | | | | |
| 与认定层次  对应荣誉贡献 | 荣誉名称 | | | | | |  | | | |
| 授予部门 | | | | | |  | | | |
| 取得时间 | | | | | |  | | | |
| 本人排名 | | | | | |  | | | |
| 研究领域 | | |  | | | | | | | |
| 二、用人单位基本情况 | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | 单位统一社会信用代码 |  | | |
| 注册地址 | |  | | | | | | | | |
| 单位联系人 | |  | | | | | 联系电话 |  | | |
| 单位性质 | | ☑高等院校 □科研院所 □金融机构 □医疗卫生 □国有企业  □民营企业 □外资企业 □中小幼及职业学校 □文化艺术单位  □其他事业单位 □社会团体 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单选） | | | | | | | | |
| 主要工作经历 | | |  | | | | | | | |
| 申请人承诺 | | | 本人承诺填报信息及申请材料真实准确，如发生工作变动、办理退休等情形，第一时间告知工作单位及认定部门。若填报失实或违反有关规定，愿承担相应责任。  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 用人单位  审核意见 | | | （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 人才认定地区、部门和单位意见 | | | （公章）  年 月 日 | | | | | | | |