附件1

**省部属单位高层次人才申请认定表**

编号： 申报单位经办人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 电子照片 |
| 出生日期 | 年 月 日 | 民 族 |  |
| 籍贯（国籍） |  | 政治面貌 |  |
| 行政职务 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 单位类别 | □行政机关 □事业单位 □企业 □社会团体 □其他 |
| 在职状态 | □在职 □离职 □退休 |
| 最高学历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 | 年 月 |
| 最高学位 |  | 所学专业 |  |
| 授予单位 |  | 授予时间 | 年 月 |
| 专业技术资格（职务） |  | 资格取得（聘任）时间 | 年 月 |
| 职业资格 |  | 资格取得时间 | 年 月 |
| 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 □创业人员 |
| 是否缴纳社会保险 | □是 □否 |
| 证件类别 |  | 证件号码 |  |
| 资格证明材料名称 | （附资格证明材料复印件） |
| 申请诉求 | □1.落户； □2.购房； □3.子女入学； □4.购车上牌； □5.其他 |
| 在浙户籍地址（或工作地） |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 简历 |  |
| 工作业务情况 |  |
| 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。 申请人： 　　（签章）年 月 日 |
| 单位意见 | □申报材料已在本单位公示5个工作日，无异议。□同意申报 （单位公章）年 月 日 |
| 主管部门意见 | 人事负责人： （单位公章） 年 月 日 |
| 审核部门意见 | 审核人： （单位公章） 年 月 日 |
| 省委人才办意见 |  （单位公章） 年 月 日 |