附件1：

**奉化区在职获得高级职称补助奖励申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 聘用 单位 | 名称 | | |  | | 填表人 | | |  |
| 统一社会信用代码 | | |  | | 填表人联系电话 | | |  |
| 法人代表 | | |  | | 法人代表联系电话 | | |  |
| 人才 | 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  |
| 户籍 |  | | 职称等级名称 | |  | | | |
| 获得高级职称时间 | | |  | | 联系电话 | |  | |
| 社保卡信息（开户银行和支行及卡号） | | | | |  | | | |
| 申请事由  与 金 额 | | | 签名 年 月 日 | | | | | | |
| 聘用单位  意 见 | | | 盖章 年 月 日 | | | | | | |
| 所在镇、街道或主管部门审核意见 | | | 盖章 年 月 日 | | | | | | |
| 区人力社保局  审核意见 | | | 盖章 年 月 日 | | | | | | |
| 区委人才工作领导小组办公室审核意见 | | | 盖章 年 月 日 | | | | | | |