附件1

《鄞州区高层次人才精英卡》申领表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 电子照片 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 国 籍 |  | 出 生 地 |  |
| 身份证件类别 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 单位性质 | □企业 □事业单位 |
| 最高学历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 | 年 月 |
| 职 称 |  | 资格取得时间 | 年 月 |
| 入选类别 | □顶尖人才 □特优人才 □领军人才 □拨尖人才 □创业鄞州·精英引领计划人才 □泛创业鄞州·精英引领计划人才 |
| 入选时间 |  | 来鄞工作时间 |  | 申领精英卡类别 | □红卡 □蓝卡 |
| 劳动合同  | □固定期限 □无固定期限 □创业人员 |
| 是否缴纳社保 | □是 □否 | 是否缴纳个税 | □是 □否 |
| 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。  本人签名： 年 月 日 |
| 相关审核意见 |
| 所在单位审核意见 | 该申请人到本单位全职工作的起始时间为 年 月 日。经办人： 负责人：  单位盖章 年 月 日 |
| 所在镇、街道、园区或所属主管部门意见 | 同意该申请人申领《鄞州区高层次人才精英卡》。经办人： 负责人：  单位盖章 年 月 日 |
| 区人力社保局核准意见 | 经核准，该申请人符合《鄞州区高层次人才精英卡》□红卡 □蓝卡申领条件。 经办人： 负责人：  区人力社保局（盖章） 年 月 日 |