附件2

**海曙区高素质紧缺人才引进资助申报表**

单位名称： 对应产业领域：

|  |
| --- |
| 姓 名 性 别 出生年月 参加工作时间 学历学位 专 业 毕业院校 专业技术职称 职业资格 原工作单位 工作岗位及职务 现工作单位 工作岗位及职务 引进日期 联系电话（手机） 照 片 |
| 工作简历 |
| 起止时间 | 工作单位 | 部门 | 职务（工作内容） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 专业工作成就简述：（不超过200字） 本人签名： |
| 单位申请意见 |  负责人或法人代表签字： 单位（盖章）： 年 月 日 |
| 区人力社保局核准认定意见 | □符合下列紧缺人才（就高原则）：□博士、正高级职称人员，引进资助：3万元/人；□硕士、副高级职称、高级技师或年薪20万以上人员，引进资助：2万元/人□不符合紧缺人才 单位（盖章）： 年 月 日 |

备注：此表需正反面打印，一式两份。