河南省高层次人才认定申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生日期 | 年月日 | 民 族 |  |
| 国籍（户籍所在地） |  | 政治面貌 |  |
| 行政职务 |  | 从事专业 |  |
| 工作关系调入河南时间 |  | 工作关系转入单位时间 |  |
| 工作单位及地址（组织机构代码） |  |
| 申报状态 | □初次申报 | 手 机 |  |
| □升级申报 |
| 单位类别 |  | 经费形式 |  |
| 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 |
| 职 称 |  | 资格取得时间 | 年 月 |
| 职业资格（专业技术类） |  |
| 职业资格（技能类） |  |
| 专家类别 |  | 授予时间 |  |
| 获奖类别 |  | 获奖时间 |  |
| 担任项目职务 |  | 任职起止时间 |  |
| 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 |  |
| 申请认定类别 | □A类 □B类 □C类 |
| 申报条件 |  |
| 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  |
| 所在单位推荐意见 | □符合申报标准和条件。□已在本单位公示5个工作日，无异议。□同意申报。联系人： 联系电话：单位公章 年 月 日  |
| 主管部门审核意见 | □符合申报标准和条件。□同意申报。联系人： 联系电话：单位公章 年 月 日  |
| 受理部门 | □符合高层次人才认定标准和条件。□公示无异议或异议不成立。经研究，认定 同志为 类高层次人才，按照《河南省高层次人才认定和支持办法》，从 年 月到 年 月享受相应的高层次人才优惠政策及待遇。联系人： 联系电话：单位公章 年 月 日  |

备注：受理部门意见部分由受理部门认定后进行填写并加盖单位的公章。