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。