附件1

**中山市柔性引才生活补贴申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **用人单位基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 法定代表人 | | |  | | |
| 组织机构代码证号 | | | | |  | | | | | | | | | | 营业执照注册号 | | | | | |  | | |
| 用人单位地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | |  | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | | | |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | 电子邮箱 | | | | | | | |  | | | | | | |
| **引进高层次人才基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | | 性别 | |  | | | 出生日期 | | | | | | |  | | | | 照片 | |
| 籍贯(国籍) | | | |  | | | 身份证/护照号 | | | | | | | | |  | | | | | |
| 最高学历 | | | | 最高学历 | | |  | | | | | 学位 | | | | | | |  | | |
| 个人联系电话 | | | |  | | | | | | | | 电子信箱 | | | | | | |  | | | | |
| 毕业院校及专业 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业特长 | | | |  | | | | | | 职称 | | | | | | |  | | | 技能等级 | | |  |
| 服务方式 | | | | □顾问指导 □项目合作 □兼职返聘 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人才层次 | | | | □第一类 □第二类 □第三类 □第四类  □第五类 □第六类 □第七类 □第八类 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服务方式 | | | | □顾问指导 □项目合作 □兼职返聘 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 来中山时间 | | | |  | | | | 服务期限 | | | | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 常住地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 账户信息 | | | | 开户银行 | | | | | 工商银行 | | | | | | | | | | | | | | |
| 银行账号 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位及  所在地 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要学习和工作经历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | | 学习或工作单位 | | | | | | | | | 专业或职业 | | | | | | | 学位或职务 | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 在中山服务期间的工作成果及业绩：      本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请用人单位意见：  签字: 盖 章:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | 主管部门或者行业协会意见：  签字： 盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 专家小组审核意见：  签字（专家组组长）:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | 中山市人力资源和社会保障局意见:  签字： 盖 章:  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：①此表正反面打印，一式两份，申报单位、市人社部门各一份；

②申请表须附：用人单位工商营业执照、组织机构代码证复印件，人才数码证件照及本人身份证（护照）、 学历（学位）书等复印件。