附件1

“南鄂英才”生活补贴申请表

单位（企业）名称： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 籍贯 |  | 出生  年月 |  |
| 全日制学历 |  | 学位 | |  | 职称 |  | 政治  面貌 |  |
| 人才  类别 | A类□ | | 创新 □ | | 签订合同期 | | 年 月 日至 年 月 日 | |
| B类□ | | 创业 □ | | 创办企业时间 | | 年 月 日 | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 申请补贴时间段 | 年 月至 年 月 | | | | 申请补贴  总金额（大写） | |  | |
| 引进人才工作简历 |  | | | | | | | |
| 有何技术、特长、科  技成果和取得荣誉奖励情况 |  | | | | | | | |
| 所在单位（企业）意见 | 年 月 日（盖章） | | | | | | | |
| 市委人才办审批意见 | 年 月 日（盖章） | | | | | | | |