附件2

“南鄂英才”（A类）团队成员生活补贴申请表

单位（企业）名称： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）团队负责人基本情况 | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 人才认定  类别 | | 创新 □  创业 □ | | | 认定  时间 | 年 月 日 |
| （二）申请人（团队成员）基本情况 | | | | | | | | |
| 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 | 创新类 □ | | | 签订  合同期 | | 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 创业类 □ | | | 企业担任职务 | |  | | |
| 是否为企业股东 | | 是□ 否 □ | | |
| 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） | |  | | |
| 个人  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） | | | | | | | |