附件

编号:

天津市资格型人才引进

专项资助申请表

申报单位：

申 请 人：

联 系 人：

联系电话：

申报时间：

天津市人力资源和社会保障局制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报人基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 中文 |  | | | | | 身份证号码 |  | | | 证件照  （1寸） |
| 英文 |  | | | | | 联系电话 |  | | |
| 性 别 |  | | 国 籍 | |  | | | | | |
| 人才类别 | | 符合资格型人才引进专项资助申报条件第 类。 | | | | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | 专 业 | |  | | 最高学位 |  | |
| 执业证书名称 | |  | | | | 证书编号 | |  | | | |
| 首次执业时间 | |  | | | | 转会时间 | |  | 何地转入 | |  |
| 来津工作时间 | |  | | | | 原工作单位 | |  | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | 现工作单位统一社会信用代码 | |  | | | |
| 工作协议（合同）期限 | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | 现任职务 | |  | | 在津缴纳社保时间 |  |
| 二、用人单位推荐意见 | | | | | | | | | | | |
| 本单位承诺：已对申报人信息认真核实，申报信息属实，同意推荐申报“天津市资格型人才引进专项资助”。  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 单位  银行  户名 |  | | | | | 开户银行 | |  | | | |
| 银行账号 | |  | | | |
| 三、区人社局或委办局（集团公司）人才工作部门审核意见 | | | | | | | | | | | |
| 联系人： 联系电话： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |