深圳市高层次专业人才认定申请核准表

主管单位 组织机构代码

联系人 联系电话

申报单位 组织机构代码

联系人 联系电话

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  （拼音） |  | | 性别 | |  | | 证件类别 |  |
| 国籍  （户籍所在地） |  | | 出生年月 | |  | | 证件号码 |  |
| 学历  （学位） |  | | 毕业院校和时间 | |  | | | |
| 所学专业 |  | | 从事专业 | |  | | 归口行业分类 |  |
| 职称级别 |  | | 单位类别 | |  | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 行政职务 | |  | | 工作关系调入深圳时间 | | | |  |
| 工作关系转入现单位时间 | | | |  | | | | |
| 申报者  联系方式 | 手机 | |  | | | 办公电话 | |  |
| 通信地址 | |  | | | | | |
| 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 | |  |
| 符合认定标准 |  | | | | | 取得时间或任职时间段 | |  |
| 主要业绩、成果和贡献说明（限300个汉字） | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | 现申请认定级别 | |  | |
| 原认定级别 |  | | | | 原认定时间 | |  | |
| 申请认定符合的认定标准 |  | | | | | | | |
| 个人声明 | 兹保证提供的所有电子信息和纸质材料的内容均真实有效。因提供不真实、虚假的、伪造的信息资料而造成的一切后果由本人承担。  申请人签名 | | | | | | | |
| 所在单位推荐意见 | 年 月 日 | | | | 主管单位审核意见 | | 年 月 日 | |
| 以下栏目由市人力资源和社会保障部门填写 | | | | | | | | |
| 受理部门意见 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 审核部门意见 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 核准意见 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 公示结果 | 年 月 日 | | | | | | | |