附件1

大连市引进城市发展紧缺人才认定申请核准表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 照  片 |
| 户籍 所在地 |  | | | | 民族 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 电话 |  | | | | 身份证 |  | | | | | |
| 毕业时间 | 毕业院校 | | | | | 专业 | | | | 学历 | | 学位 |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  |
| 专业技术职务资格 | | | |  | | | | | | 获得时间 | |  |
| 国家职业资格 | | | |  | | | | | | 获得时间 | |  |
| 原工作单位及岗位 | | | |  | | | | | | | | |
| **现工作单位信息** | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | 行业（参照目录） | |  | |
| 单位联系人 | | |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 人才调入时间 | | |  | | | | 岗位（参照目录） | |  | | | |
| 申请人岗位职责 （参照目录） | |  | | | | | | | | | | |
| 申请人具备的任职能力要求（参照目录） | |  | | | | | | | | | | |
| 单位推荐意见 | | 该同志符合引进城市发展紧缺人才申报条件，我单位同意其申报城市发展紧缺人才开发目录中，\_\_\_\_\_\_\_\_行业、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位，\_\_\_\_\_\_\_\_\_星级紧缺人才。  公章 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 区市县（先导区）初审部门审核意见 | | 同意该同志申报我市城市发展紧缺人才。  公章 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 市人才中心复核  意见 | | 公章 年 月 日 | | | | | | | | | | |

备注：正反面打印。