大连市本地城市发展紧缺人才

薪酬补贴遴选申报表

申 报 人：

人员类别：□紧缺人才

□青年才俊

所在单位：

行业类别：

行业代码：

年 月 日 填报

填 写 说 明

一、《大连市本地城市发展紧缺人才薪酬补贴遴选申报表》（以下简称《申报表》除签名、盖章及其签署日期外，其他栏目请用计算机填写。不要改变表格现有排版，可以调小字号、在格内加行，也可以另外加页并做好标注。

二、《申报表》请用A3纸双面印制、中缝装订，也可用A4纸双面打印装订，所有项目均需填写，如无请划“—”。如有加页夹在表内。

三、本表中所填内容需按要求提供佐证材料，无佐证材料视为无效；原件需经区市县（先导区）人社部门审核并当场退还，复印件留存报送市人社局；所有材料均应在2020年12月31日（含）前取得。

四、其他未尽说明，请参阅《大连市本地城市发展紧缺人才薪酬补贴遴选申报人填报说明》。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | |  | | | | | | | | 性 别 | |  | 国 籍 | | | |  | | | |
| 身份证件类型 | | | |  | | | | | | | | 身份证件号码 | | |  | | | | | | | |
| 行业类别 | | | |  | | | | | | | | 行业代码 | | |  | | | | | | | |
| 紧缺岗位名称 | | | |  | | | | | | | | 紧缺程度 | | |  | | | | | | | |
| 青年才俊  认定批次 | | | |  | | | | | | | | 青年才俊  认定时间 | | | 年 月 | | | | | | | |
| 学历（学位） | | | |  | | | | | | | | 学历（学位）  取得时间 | | | 年 月 | | | | | | | |
| 职 称 | | | |  | | | | | | | | 职称取得时间 | | | 年 月 | | | | | | | |
| 职业资格 | | | |  | | | | | | | | 职业资格  取得时间 | | | 年 月 | | | | | | | |
| 行政职务 | | | |  | | | | | | | | 参加工作时间 | | | 年 月 | | | | | | | |
| 月平均工资 | | | | 元 | | | | | | | | 本人联系电话 | | |  | | | | | | | |
| 现工作单位 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位联系人 | | | |  | | | | | | | | 联系人电话 | | |  | | | | | | | |
| 主要学习  工作经历 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承担科研项目（课题）情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 级别 | | 项目来源及类型 | | | | 项目（课题）名称 | | | | | | | | | 起止时间 | | | | 本人身份 | 经费(万元) | |
| 1 |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 2 |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 3 |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 4 |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 5 |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 6 |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| 获得奖励（表彰）情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 级别 | | 奖励（表彰）名称 | | | | | | | 获奖依据 | | | | | | | 取得时间 | | | | 本人排名 | |
| 1 |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| 2 |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| 3 |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| 4 |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| 5 |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| 6 |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| 发表论文/专著、编写教材情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 刊物类别 | 刊物/出版社名称 | | | | 影响因子 | | | 完成字数 | | 论文题目/专著（教材）名称 | | | | | | | 发表时间 | | | | 本人排名 |
| 1 |  |  | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  |
| 2 |  |  | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  |
| 3 |  |  | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  |
| 4 |  |  | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  |
| 5 |  |  | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  |
| 6 |  |  | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  |
| 获得专利授权情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 专利号 | | | | 专利类型 | | | 专利名称 | | | | | | | 成果转化情况 | | | | | | 本人排名 | |
| 1 |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 2 |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 3 |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 4 |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 5 |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 学术团体（团队）任职情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 学术团体（团队）名称 | | | | | | | | | | | | 职务 | | 任职起止时间 | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| 工作业绩  综述 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人承诺 | | | 本人已认真阅读《大连市本地城市发展紧缺人才薪酬补贴遴选申报人填报说明》，知晓本次填报规则，如因填报失误影响薪酬补贴遴选，后果由本人自负。  本人承诺填报信息及申报材料真实准确，如出现离连、离开紧缺岗位、办理退休手续等情形的，将第一时间告知工作单位及所在地区人社部门。若填报失实或违反有关规定，愿承担相应责任。  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位  初审意见  及承诺 | | | 经审查，申请人填报信息及申报材料真实有效，符合申报条件。我单位承诺按规定协助落实人才政策待遇，及时审查其有关情况并报所在地区人社部门。若违反有关规定，愿承担相应责任。  单位法人代表（签名/签章）： （公章）    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区市县（先导区）人社部门  审查意见 | | | （公章）    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市人社局  审核意见 | | | （公章）    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |