大连市本地全职高层次人才认定申请表

|  |
| --- |
| 一、申请人基本情况 |
| 申请人姓名 | **必填** | 国籍 | **必填** | 出生年月 | **必填** |
| 有效身份证件 | **必填** | 证件号码 | **必填** |
| 固定电话 |  **必填** | **必填** | 手机号码 | **必填** |
| 在连工作情况 | □劳动合同 □聘用合同**必填**□自主创业 □延退延聘 | 现有合同起止时间 | □ 年 月至 年 月□无固定期限 □其他**必填** |
| 现单位及职务 | **必填** |
| 在连缴纳社保 | □是 □否（如否，请附说明）**必填** | 社保编号 | **必填** |
| 认定层次 | □尖端人才 □领军人才 □高端人才 □青年才俊**必填** |
| 与认定层次对应荣誉贡献 | 荣誉名称 | **必填** |
| 授予部门 | **必填** |
| 取得时间 | **必填** |
| 本人排名 | **必填** |
| 从事专业所属行业类别 | □自然科学研究 □自然科学教学 □社会科学研究 □社会科学教学□农林牧渔 □装备制造 □石油化工 □交通运输 □电子信息 □生物医药 □医疗卫生 □文化体育 □新材料 □新能源 □金融 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（以上项目单选）**必填** |
| 二、用人单位基本情况 |
| 单位名称 | 中国科学院大连化学物理研究所 | 注册地址 | 大连市中山路457号 |
| 单位联系人 | 刘帅 | 联系电话 | 0411-84379860 |
| 单位性质 | □高等院校 ■科研院所 □金融机构 □医疗卫生 □国有企业□民营企业 □外资企业 □中小幼及职业学校 □文化艺术单位 □其他事业单位 □社会团体 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单选） |
| 主要工作经历 |  |
| 申请人承诺 | 本人承诺填报信息及申请材料真实准确，如发生工作变动、办理退休等情形，第一时间告知工作单位及认定部门。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 |
| 用人单位审核意见 | （公章）  年 月 日 |
| 属地、行业主管部门或用人单位认定意见 |  （公章） 年 月 日  |