合肥市高层次人才分类认定申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 电子照片 |
| 出生日期 | 年 月 日 | 民 族 |  |
| 出生地 |  | 政治面貌 |  |
| 行政职务 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 在职状态 |  | 手 机 |  |
| 单位类别 |  | 经费形式 |  |
| 最高学历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 | 年 月 |
| 最高学位 |  | 所学专业 |  |
| 授予单位 |  | 授予时间 | 年 月 |
| 职 称 |  | 资格取得时间 | 年 月 |
| 职（执）业资格（专业技术类） |  |
| 职业资格（技能类） |  |
| 劳动合同（聘用合同）期限 | □固定期限： 年 月 日至 年 月 日□无固定期限□创业人员 |
| 是否缴纳社会保险 | □是 □否 |
| 证件类别 |  | 证件号码 |  |
| 申请认定类别 | □A类 □B类 □C类 □D类 □E类 |
| 申报条件 |  |
| 本人承诺对填报内容的真实性、完整性、有效性负责。如有虚假，愿承担由此产生的一切责任。 本人签名： 年 月 日 |
| 单位意见 | □申报材料已在本单位公示5个工作日，无异议。 □同意申报联系人： 联系人电话： 单位公章 年 月 日 |
| 受理部门意见 | □申报管理系统中上传的扫描件与原件一致。 □同意申报联系人： 联系人电话： 单位公章 年 月 日 |