附件1

盐城市企事业单位博士研究生

专项科研补贴申报书

**申 请 人 姓 名**

**所在单位名称（盖章）**

**所 在 地 区** 盐城 市 区

**单 位 地 址**

**联 系 人** **电 话**

**申 报 日 期** 2024 年 月 日

中共盐城市委人才工作领导小组办公室

盐城市人力资源和社会保障局

2024年制

填 表 须 知

一、填写内容应实事求是、内容翔实、文字精练。

二、申报人才姓名需填写有效证件姓名，即必须与其护照、永居证、台胞证、港澳通行证等有效证件姓名一致。华裔专家必须将中文姓名以括号形式备注在有效证件姓名后。

三、表中涉及的日期或时间需精确至月份，如“2024.06”。

四、申报书内容要逐项填写，实际内容不发生的，请注明“无”。有字数限制的，应严格控制在限定字数以内。

五、涉密内容不得在申报材料中体现。

六、申报材料统一用A4纸打印，按封面、申报表、承诺书、基本情况报告、证明材料等顺序装订成册，一式二份（纸质封面，平装订）。证明材料包括人才学历学位证书、专业水平、业绩贡献、科研成果、入编证明（或劳动合同）、个人所得税证明、社会保险缴纳证明等。

盐城市企事业单位博士研究生专项科研补贴申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | 出生日期 |  | | | 照片 | | |
| 学 历 |  | | | 学 位 | |  | 专 业 |  | | |
| 职 称 |  | | | 国 籍 | |  | 执业资格 |  | | |
| 身份证或护照号 | | |  | | | | 移动电话 |  | | |
| 博士毕业院校 | | |  | | | | | 博士毕业时间 | | |  | | |
| 是否海外留学  回国人员 | | |  | | | | | 来盐工作时间 | | |  | | |
| 现工作单位  及职务 | | |  | | | | | 首次来盐  参保时间 | | |  | | |
| 来盐前学习或  工作单位 | | |  | | | | | | | | | | |
| 学习（从大学起）经历 | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 所在国家  （地区） | | | 校（院）名称 | | 专业领域 | | 学位 | 导师 | | 是否为  全日制 | |
|  | |  | | |  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  |  | |  | |
| 工作经历 | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 所在国家 | | | 工作单位 | | 担任职务 | | 职务职责和贡献  （简述，100字以内） | | | | 是否为  全职 |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | |  |
| 取得学历（学位）和执业资格情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 证 书 名 称 | | | | | 发 证 机 关 | | | | 发证时间 | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |
| 本人学习、工作的经历和业绩 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位（部门）意见 | | | | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 属地人社部门审核意见 | | | | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市人社局复核意见 | | | | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市财政局复核意见 | | | | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市委组织部复核意见 | | | | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |