**荣昌区棠城英才认定审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教  育 |  | 毕业院校系及专业  |  |
| 在  职教  育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  | 职称及取得时间 |  | 聘用合同起止时间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系方式 |  |
| 银行账户及开户行 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 主要简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 申请认定人才类别 | □A类 □B类 □C类  |
| 认定性质 | □首次认定 □升级认定  |
| 符合标准的描述 | 如：符合附件1中XX项。相关证明材料附后。 |
| 本人承诺对以上填报内容的真实性、完整性、有效性负责，如有虚假，后果自负。本人签名： 年 月 日 |
| 用人单位推荐意见 | 行业主管单位初审意见 |
|  同志于XXX年XX月XX日 正式入职我单位，经研究，同意推荐为A/B/C类人才。盖章 年 月 日 |  初审合格/不合格，建议认定为A/B/C类人才，认定时间从 起算。盖章 年 月 日 |
| 区人力社保局审核意见 | 最终评审意见 |
|  建议认定为A/B/C类人才，认定时间从 起算。盖章 年 月 日 | 经评审，该同志符合/不符合我区人才认定标准，认定为A/B/C类人才，认定时间从 起算。盖章 年 月 日 |