附件4

烟台市有突出贡献的中青年专家登记表

（2017年度）

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 工作单位 |  |
| 推荐部门（单 位） |  |

**烟台市人力资源和社会保障局制**

**2017年9月**

填 表 说 明

1.本表由本人、所在单位及主管部门的组织人事（人力资源）或干部部门负责填写。

2.本表用标准A4纸双面打印，字迹要清楚，无项目内容的填“无”，不可置空。

3.本表须规范填写，否则不予受理。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | |  | 性别 |  | 民 族 | |  | | 粘贴1寸  免冠照片 | |
| 出生日期 | | | |  | 参加工作时间 | |  | | | |
| 入党时间 | | | |  | 党 内 职 务 | |  | | | |
| 行政职务 | | | |  | 现聘专业技术职务及时间 | |  | | | | | |
| 籍 贯 | | | |  | 联系方式 | | 办公电话：  传 真：  手 机： | | | | | |
| 通信地址 | | | |  | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 学历学位 | | | |  | 毕业院校及所学专业 | | |  | | | | |
| 何年当选为享受国务院政府特殊津贴人员 | | | | | | | |  | | | | |
| 何时被批准为第几批市有突出贡献的中青年专家 | | | | | | | |  | | | | |
| 工  作  简  历  及  主  要  社  会  兼  职 | |  | | | | | | | | | | |
| 主  要  业  绩  和  成  果  情  况 | | |  | | | | | | | | | |
| 本人保证以上所填内容属实。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 所  在  单  位  意  见 | 单位盖章：  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位意见 | 单位盖章：  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 评  审  意  见 | 盖 章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |