**2024年江海区实用型科技人才
申报表**

**申请单位（盖章）：**

**单位负责人： 联系人：**

**电 话： 邮政编码：**

**填报日期： 年 月 日**

**江门市江海区科学技术局制**

**填表说明**

1、申报实用型人才的单位必须认真填写本表，申报过程中严禁弄虚作假，否则自发现之日起停发所有补贴，对已发补贴进行追缴，并取消该企业申报实用型人才的资格，情节严重的依法纳入政府失信企业名单目录。

2、本次申请由企业统筹申报，企业应收齐相关申请人的资料，每个申请人一份，打印后连同附件材料（A4规格，按材料顺序，装订成册）报江海区科学技术局。

3、申请人条件：在江海区国家高新技术企业直接从事研发工作的，具备一定专业理论水平和研发创造能力的人才，与企业签订3年以上劳动合同或工作协议，且年度工资薪金达10万元以上。

4、同一人只能认定一种实用型人才，且只能认定一次。已认定为江门市高层次人才的，不能认定为江海区实用型人才。

5、联系方式3861527，何小姐。

企业基本信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  | 所属街道 |  |
| 法人代表 |  | 手机 |  |
| 联系人、职务 |  | 手机 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 企业地址 |  |
| 研发人员总数 |  | 申报实用型科技人才人数 |  |
| 企业资质：高新技术企业 | 是□（编号： ） 否□ |

**江门市江海区实用型科技人才认定申请汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称（盖章）： |  | 联系人： |  | 联系电话： |  |  |  |  |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **手机号码** | **职务** | **开户行** | **银行账号** | **入职时间** | **是否申请贡献奖** | **是否需子女入学优待** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表内容应与《江门市江海区实用型科技人才认定申请表》一致。

江门市江海区实用型科技人才认定申请表

编号： 申请时间： 年 月

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 手机号码 |  | 照片（免冠一寸彩照） |
| 身份证号码 |  | 申请人职务 |  |
| 申请人银行卡开户行 |  银行 支行 |
| 申请人银行账号 |  | 是否有申请实用型技能人才或经营管理人才 | 是£ 否□ |
| 是否申请贡献奖 | 是□ 否□ | □突出贡献奖，已连续在江海区企业工作 年。□杰出贡献奖，已连续在江海区企业工作 年。 |
| 是否申请子女入学优待 | 是□ 否□ | 子女姓名： 入学学年： 学年 子女身份证号：  |
| 工作经历 |
|  （范例：时间段，工作单位、工作职务） 申请人签名：  |
| 企业推荐及承诺 |  同志从 年 月 日入职本公司，在本企业研发岗位任职，符合实用型科技人才认定相关条件，经企业内部评议并公示5个工作日，同意推荐认定为江海区实用型科技人才，并承诺所提交申报材料真实有效，如因资料虚假、错误或其他原因造成的法律责任，由企业承担，并承诺向个人追回由此所得的全部财政资金。  企业负责人签名（盖章）： 时间： 年 月 日 |
| 受理股室审核意见 | 经核，申请人基本符合申请条件□ 不符合申请条件☑ 负责人签名： 时间： 年 月 日 |
| 公示结果 | 公示期满，无异议□ 有异议□（处理意见： ） |
| 部门审批意见 | □同意认定为江海区实用型科技人才，并核发相应补贴。□不同意认定，存在以下不符合情形：  签名（盖章）： 时间： 年 月 日 |

备注：1.提交申请表时应同时提交以下材料：（1）劳动合同或工作协议；（2）近 一年的工资薪金发放记录；（3）户口本复印件证明材料（用于子女入学证 明，仅子女入学需优待的申请人提供）。

2.同步提交电子可编辑版发送至1437906069@qq.com。