附件1

拟引进人才享受江海区人才服务联盟单位

优待服务申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 举荐机构基本信息 | |
| 机构名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 已提交材料清单 | □1.拟引进人才的身份证件复印件或扫描件  □2.拟聘用企业的营业执照复印件或扫描件 |
| 举荐机构承诺盖章 | |
| 兹证明，引进人才姓名： ，身份证号 ，经我机构举荐至江海区企业： （企业全称）（统一社会信用代码：　　　　　　　　　），拟聘用岗位： ，拟发放年薪： 万元，拟任职时间： 。  以上信息及材料全部属实。申请从 年 月 日至 年 月 日享受江海区人才服务联盟合作单位优待服务。  盖章：  经办人： 联系电话： 年 月 日 | |
| 受理机构审核情况 | |
| 经审核，申报材料属实，符合《关于支持拟引进人才享受江海区人才服务联盟单位优待服务的实施方案》的规定要求。  盖章：  经办人： 联系电话： 年 月 日 | |