博士研究生来岳工作奖励资金申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用人单位 |  | | | 单位性质 |  |
| 博士姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业学校  （博士） |  | 所学专业  （博士） |  | 毕业时间  （博士） |  |
| 入职时间 |  | 现任职务 |  | | |
| 身份证号码 |  | | 已在岳缴纳社会保险费用月份 | |  |
| 个人手机号码 |  | 单位联系人  姓名 |  | 联系电话 |  |
| 签订3年及以上全职劳动（聘用）合同 | | | 是 □ 否 □ | | |
| 属于国家教育部认定的博士研究生 | | | 是 □ 否 □ | | |
| 单位（企业）账户 | | |  | | |
| 开户行 | | |  | | |
| 在单位承担的主要工作任务及主要业绩、科研成果：  年 月 日 | | | | | |
| 用人单位推荐意见：  年 月 日 | | | | | |
| 市委人才办审核意见：  年 月 日 | | | | | |