附件1

龙泉市企业紧缺技能人才（实用人才）津贴

审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | | | |  | | | | | | 出生年月 | | | |  | | | | | （粘贴1寸电子版照片） | | | | | |
| 籍贯 |  | | | 政治  面貌 | | | | |  | | | | | | 职务 | | | |  | | | | |
| 学历/学位 | | | |  | | | | | | | | | | | 从事专业 | | | |  | | | | |
| 何时何校何  专业毕业 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职称或职业资格名称及取得日期 | | | |  | | | | | 申报资助金额 | | | | | |  | | | | 本次为第几次申报 | | | | |  | | | | | |
| 工作  单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 上年单位纳税情况 | | | | |  | | | | | |
| 联系  电话 | 单位 | | |  | | | | | | | | 手机 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  |  | | |  |  |  | |  |  | |  | | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| 主要  简历 | 起始  年月 | | | | 终止  年月 | | | 在何单位 | | | | | | | | | | | | | | 从事何  工作 | | | | | 备注 | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 工作小结（包括思想素质、知识结构、能力水平和工作业绩等方面）  （可附页）    本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见：  负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | 主管部门意见：  经办人：  分管负责人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市人力社保局审核意见：  经办人：  分管负责人：    （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | 市委人才办意见：  经办人：  分管负责人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

附件2

**年度龙泉市申请享受企业紧缺技能人才（实用人才）津贴人员汇总表**

申请单位（章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生  年月 | 工作单位/对公账户（包含账户名称、开户行、账号） | 行政  职务 | 专业技术职务 | 现单位工作  年限 | 本年度享受津贴金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 单位负责人签字：