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：