附件1

首批暨2023年度“红韵海州英才卡”申领审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人  基本  情况 | 申请人姓名 |  | 性 别 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 最高学历/职称 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 工作基本情况 | 现工作单位 |  | 到海州区工作时间 |  | 进入现单位工作时间 |  |
| 本人承诺书 | 本人以上填写的内容真实无误，所提供的有关证明材料真实有效。如有不实，本人承担相应责任和后果。    申请人签名： 年　　月　　日 | | | | | |
| 工作单位  初审意见 | 对申请人相关情况进行了核准。经初审，该申请人符合“红韵海州英才卡”申领条件，同意申领。  单位（盖章）：  年　　月　　日 | | | | | |
| 区人社局复核意见 | 对申请人提供证明材料进行了复审，该申请人符合“红韵海州英才卡”申领条件，同意申领。  单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 区委人才办审核意见 | 该申请人符合“红韵海州英才卡”申领条件，同意申领。  单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | |