**泉港区优秀人才认定申请表**

附件1

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相 片 |
| 国 籍籍 贯 |  | 身份证号码或护照号码 |  |
| 学 历学 位 |  | 毕业院校 |  |
| 专 业 |  | 专业技术职称或职业资格 |  |
| 工作单位及地址 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请认定的人才类别 | 第 类 | 本人具备的认定条件 |  |
| 教育背景（从大学起填写）及工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要业绩及取得的荣誉 |  |
| 用人单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 区公务员局意见 | （盖章）年 月 日 |
| 备注 | 证书号码： |

注：本表A4纸双面打印