**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