行业类别：

青岛市“特聘专家突出贡献奖”申请表

**（ ）年度**

聘请单位：

 主管部门：

联 系 人：

联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 国籍 |  | （贴1寸照片） |
| 户籍地 |  | 出生年月 |  年 月 |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 证件类别 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 职称 |  |
| 在青工作单位 |  |
| 在青从事专业 |  | 合作性质 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 获奖时间 | 奖励种类 | 获奖项目 | 等级 | 排名 | 评奖部门 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 在青工作时间及从事的专业技术工作 |  |
| 累计工作时间 |  | 年平均在青工作时间 |  |
| 主要贡献：（汉字不超过1000字） |
| **本人保证以上所填内容属实。**签 名：年 月 日  |
| 聘用单位意见：盖 章： 年 月 日 |
| 区、市人力资源社会保障局，市直部门（单位）意见：　盖 章：年 月 日 |