附件2

凤城英才卡申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业技术职 务 |  |
| 身份证号 |  |
| 人才类别 |  | 获得时间 |  |
| 工作单位 | 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 所在单位意 见 |  （盖章） 年 月 日 | 市（区）人才办或市主管部门意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 市人社局意 见 | （盖章） 年 月 日 | 市人才办意 见 | （盖章） 年 月 日 |

注：1.“人才类别”请详细填写属于何种申报对象。2.“获得时间”请填写入选人才计划、工程、项目或获得称号的准确时间，以国家、省、市相关部门正式发文为依据。