附件1

罗湖区生命健康“产业菁英”

人才奖励项目申请表（个人）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 两寸相片3.5\*5.2cm，600\*400像素以上相片插入后设置格式浮于文字之上 |
| 国 籍 |  | 户籍所在地（省市区） |  | 政治面貌 |  |
| 证件类型（中国大陆身份证/有效护照证件/《港澳居民来往内地通行证》等） |  | 证件号码 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校 |  | 最高学历（下拉表单，专科及以下、本科、硕士研究生、博士研究生） |  | 在校专业 |  |
| 居住地 |  | 是否属于已认定且在任期内的“菁英人才” | 🞎 是（“菁英人才”类别： 🞏 尊享卡 🞏 优享卡 🞎 悦享卡🞎 畅享卡 🞎 创享卡 🞎 青享卡）🞏 否 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 获得的专业资格证书 |  | 工作单位 |  | 近5年获得的市级以上荣誉、奖项 |  |
| 进入罗湖工作时间 |  | 目前职务（岗位） |  | 联系方式 | 办公电话 |  |
| 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 两代表一委员 |  | 海外工作经历 |  |
| 申请奖励金额（元） |  | 申报年度 |  |
| 个人银行账户信息 | 账户名 |  |
| 账号 |  |
| 开户行 |  |
| 主要学习工作经历 | 时 间 | 学习或工作单位、职务（自高中毕业后填起，可增加或删除行） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 申请人近5年主要成果、贡献、奖项（500字以内）： |

罗湖区生命健康“产业菁英”

人才奖励项目申请表（单位）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  | 注册资本 |  |
| 成立日期 |  | 落户罗湖登记日期 |  |
| 办公地址 |  | 员工数 | 共\_\_人其中研发人员\_\_人 |
| 上年度营收情况 |  | 申报年度 |  | 上一年度纳税总额 |  |
| 员工学历结构 | 博士\_\_人硕士\_\_人本科\_\_人大专及以下\_\_人 | 港澳台人员数量 | 香港籍\_\_人澳门籍\_\_人中国台湾籍\_\_人 |
| （是/否）上市企业 |  | （是/否）国高企业 |  | （是/否）拟上市 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 授权委托经办人姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 主要产品（服务）名称（已产生收入或纳税事项） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 是否成立党组织 | 🞏 已成立 🞏 成立中 🞏 未成立 |
| 党组织基本情况 | 党组织名称： |
| 成立时间： |
| 党员人数： |
| 积极分子人数： |
| 对口联系的上级党组织： |
| 书记姓名 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |