附件3

## “罗湖优才卡”申领表（B类个人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请信息 | 推荐人姓名 |  | 职务 |  | | | | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | | | | |
| 常住地址 |  | | | | | | |
| 办公电话 |  | 联系电话 |  | | | | |
| 被推荐  人才类别 |  | | | | | | |
| 申领“罗湖优才卡”类型 | □ 尊享卡 □ 优享卡 □ 悦享卡 □ 畅享卡 □ 创享卡  □ 青享卡 | | | | | | |
| 被推荐  人才姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 | | |  |
| 性别 |  | 民族 |  | | 籍贯 |  | |
| 政治面貌 |  | 担任“两代表一委员”情况 |  | | 出生年月 |  | |
| 毕业院校 |  | 最高学历 |  | 在校专业 | |  | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | | | | |
| 海外工作经历 |  | | | | | | |
| 常住地址 |  | | | | | | |
| 个人承诺 | 本人承诺申请材料的真实、完整、准确有效，如出现弄虚作假及其它违规申报行为，将注销本人“罗湖优才卡”，并由各项服务业务部门停止相关人才服务，且5年内不再申报罗湖区“菁英人才计划”政策支持。  推荐人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 被推荐人才意见 | 本人承诺该推荐人与本人推荐相关信息的真实、完整、准确有效，如出现弄虚作假及其它违规申报行为，将取消相关人才待遇，并退回“菁英人才计划”政策支持资金，且5年内不再申报罗湖区“菁英人才计划”政策支持。  被推荐人才签字：  年 月 日 | | | | | | | |

## “罗湖优才卡”申领表（B类单位）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请信息 | 单位名称 |  | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | |
| 推荐代表姓名 |  | 职务 |  | | |
| 证件  类型 |  | 证件  号码 |  | | |
| 办公电话 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 被推荐  人才类别 |  | | | | |
| 申领“罗湖优才卡”类型 | □ 尊享卡 □ 优享卡 □ 悦享卡 □ 畅享卡 □ 创享卡□ 青享卡 | | | | |
| 被推荐  人才姓名 |  | | | | |
| 证件  类型 |  | 证件  号码 |  | | |
| 单位法定代表人姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 经办人姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 单位注册街道 |  | | 单位注册地址 |  | |
| 个人承诺 | 本人承诺申请材料的真实、完整、准确有效，如出现弄虚作假及其它违规申报行为，将注销本人“罗湖优才卡”，并由各项服务业务部门停止相关人才服务，且5年内不再申报罗湖区“菁英人才计划”政策支持。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 被推荐人才意见 | 本人承诺该推荐代表所在单位与本人推荐关系的真实、完整、准确有效，如出现弄虚作假及其它违规申报行为，将取消相关人才待遇，并退回“菁英人才计划”政策支持资金，且5年内不再申报罗湖区“菁英人才计划”政策支持。  被推荐人才签字：  年 月 日 | | | | | |
| 单位意见 | 单位盖章：  年 月 日 | | | | | |

备注：申报材料所有签字处均须本人手写签名