附件1

各街道办事处（工业园区）申报受理联系方式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 | 联系方式 | 受理地点 |
| 工业园区 | 63082869 | 西工区瀍涧大道与衡山路交叉口西100米 |
| 洛北办 | 63208110 | 西工区九都路与美术馆路交叉口南100米 |
| 红山办 | 63005569 | 西工区瀍涧大道与衡山路交叉口西200米 |
| 金谷办 | 63191451 | 西工区纱厂东路与纱厂北路交叉口向东120米路北 |
| 西工办 | 63253449 | 西工区七一路10号 |
| 王城办 | 63935635 | 西工区凯旋西路41号 |
| 凯东办 | 63254428 | 西工区文宣巷4号 |
| 汉屯办 | 63958182 | 西工区芳林路和唐宫西路交叉口 |
| 唐宫办 | 63255557 | 西工区宫隅路1号 |
| 邙岭办 | 18937978010 | 西工区王城大道97号 |

附件2

西工区重点领域高层次人才认定申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 国 籍  （户籍所在地） |  | 政治面貌 |  |
| 行政职务 |  | 从事专业 |  |
| 工作关系调入西工区时间 |  | 工作关系转入单位时间 |  |
| 工作单位及地址（组织机构代码） |  |
| 申报状态 | □初次申报□延续申报 | 手 机 |  |
| 单位类别 |  | 经费形式 |  |
| 最高学历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学位 |  | 所学专业 |  |
| 授予单位 |  | 授予时间 |  |
| 职 称 |  | 资格取得时间 |  |
| 职业资格（专业技术类/技能类） |  |
| 专家类别 |  | 授予时间 |  |
| 获奖类别 |  | 获奖时间 |  |
| 担任项目职务 |  | 任职起止时间 |  |
| 劳动合同（聘用合同）期限 | □固定期限： 年 月 日至 年 月 日□无固定期限□创业人员 |
| 是否缴纳社会保险 | □是 □否 |
| 证件类别 |  | 证件号码 |   |
| 申报条件 |  |
| 本人承诺对填报内容的真实性、完整性、有效性负责。如有虚假，愿承担由此产生的一切责任。  本人签名： 年 月 日 |
| 所在单位推荐意见 | □符合申报标准和条件。□已在本单位公示，无异议。□同意申报。联系人： 联系电话：   单位公章 年 月 日 |
| 单位所在街道（工业园区）审核意见 | □同意申报。联系人： 联系电话： 街道办事处（工业园区）公章 年 月 日 |
| 主管部门审核意见 | □符合申报标准和条件。□同意申报。联系人： 联系电话： 单位公章 年 月 日 |
| 西工区委人才领导小组意见 | □符合高层次人才认定标准和条件。□公示无异议或异议不成立。经研究，认定 同志为 高层次人才，按照《西工区重点领域高层次人才引进和认定支持办法》，从 年 月到 年 月享受相应的高层次人才优惠政策及待遇。联系人： 联系电话： 单位公章 年 月 日 |

备注：本表为A4纸彩色双面打印，一式二份。

附件3

西工区重点领域高层次人才推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 主要事迹（300字左右） |  |
| 主要获奖情况 |  |
| 用人单位意见 （盖章） 年 月 日 | 街道办事处（工业园区）意见  （盖章） 年 月 日 | 行业主管部门意见    （盖章） 年 月 日 | 区委人才工作领导小组意见（盖章） 年 月 日 |

附件4

西工区重点领域高层次人才认定推荐人员汇总表

用人单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 申报人单位 | 申报人电话 | 申报人职务 | 职业资格（技术类/技能类） | 从事专业 | 申请依据 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人签名： 联系人签名： 联系电话：　 年 月 日