附件

罗湖区现代服务业专业人才提升激励专项

申报表

（ 年）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 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 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | |
| 国 籍 |  | 户 籍 |  | |
| 证件类型 | 如：中国大陆身份证/有效护照证件/《港澳居民来往内地通行证》） | 证件号码 |  | |
| 毕业院校 |  | 最高学历 |  | 在校专业 |  |
| 取得执（职）业资格名称 |  | | 取得时间 |  | |
| 进入罗湖  工作时间 |  | | 社保或个税缴纳期间 |  | |
| 工作单位 |  | | 目前职务  （岗位） |  | |
| 申请人  联系方式 | 办公电话 | |  | | |
| 手 机 | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | |
| 个人银行账户信息 | 账户名 |  | | | |
| 账号 |  | | | |
| 开户行 |  | | | |
| 遵纪守法声明及申请单位意见 | 本申请人不存在违背党的路线方针政策言行及业绩、贡献、成果等弄虚作假或违法犯罪行为；且未受公、检、法、监等部门审查、处理，并对申请材料真实性、完整性负责，否则取消人才待遇，退回已获资金，5年内不得申请罗湖区政策支持，用人单位需对出具材料的真实性、准确性、合法性负责。  申请人签字： （单位盖章）：    年 月 日 年 月 日 | | | | |