附件1

**大连市引进紧缺人才薪酬补贴申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | | 照  片 | |
| 户籍 所在地 |  | | | 民族 | |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 联系电话 |  | | | 身份证号 | |  | | | | | | |
| 毕业时间 | 毕业院校 | | | | | 专业 | | | | | 学历 | | | 学位 |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | |  |
| 专业技术职务资格 | | |  | | | | | | | | 职业资格 | | |  |
| 现工作单位信息 | | | | | | | | | | | | | | |
| 引进时间 | |  | | | 认定时间 | | |  | | | 申报行业 | | |  |
| 紧缺岗位 | |  | | | 现工作岗位 | | |  | | | 月平均工资 | | |  |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位联系人 | |  | | | 职务 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 认定层次与薪酬补贴对应情况 | □一般紧缺：2万元 □比较紧缺：3万元  □非常紧缺.低级别：4万元 □非常紧缺.中级别：5万元  □非常紧缺.高级别：6万元 | | | | | | | | | | | | | |
| 业绩成果 | 一、在单位紧缺岗位工作业绩及产生效益情况： 二、承担课题研究及团队中担任职务情况： 三、、获得荣誉、证书，拥有发明、专利等情况（含引进前获得）：  四、其他相关情况：  本人签字 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位审核意见 | 单位公章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 市人社局审核意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

备注：1. 时间填写到年月。

2. 一式三份、正反面打印。