邢台市燕赵英才卡（B卡）申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人才基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （2寸白底彩照） |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 职称（取得时间） |  |
| 户籍地 |  | 本市居住地 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 | 全日制 |  |
| 在职 |  |
| **符合申报条件** | 选择5类人员中自己符合的类别，并详细说明。如：2.在邢台市XX医院全职工作的全日制博士。 |
| 工作单位及职务 |  |
| 联系方式 | 固定电话：手机号码：电子邮箱： |
| 在邢参加工作时间 |  | 在邢劳动合同签订时间起止 | XX年X月—XX年X月 |
| 学习工作经历 |  |
| 成果奖励情况 |  |
| 所在单位审核意见 |   （单位盖章） 年 月 日 |
| 主管部门（县市区委组织部）审核意见 |   （单位盖章） 年 月 日 |
| 市委人才工作领导小组意见 |   （单位盖章）  年 月 日 |