寿光市引进专家人才备案表

引进人才类型：□科技创业类 □合作创新类 日期：2022年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 引进专家姓名 |  | | | 性别 |  | | | 出生日期 |  | | 国籍 |  |
| 联系电话 | |  | | | | | 现工作单位  及职务职称 | |  | | | |
| 主要荣誉称号及创新创业成就 | |  | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 项目简介 | |  | | | | | | | | | | |
| 落地需求  （土地、厂房等） | |  | | | | | | | | | | |
| 推荐单位（个人） | | （签字盖章） | | | | | | | | | | |
| 专家人才 | | （签字盖章） | | | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 寿光市人才工作领导小组办公室意见 | | | 年 月 日 | | | | | | | | | |

说明：1.请认真对照表格项目填写内容，要求言简意赅、简明扼要。

2.此表一式两份，寿光市人才办和推荐单位（个人）各存一份，作为社会化招才引智奖励资金兑现依据。

3.此表格需在人才项目正式签订协议或注册成立企业前报备，否则原则上不予认定。