大连市引进城市发展紧缺人才认定申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历及学位 |  |
| 原工作单位 |  |
| 现工作单位信息 |
| 单位名称 |  |
| 单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 人才调入时间 |  | 岗位（参照目录） |  |
| 申请人相关工作经历及能力（参照目录） |  |
| 单位意见 | 经审核，根据《大连市城市发展紧缺人才认定办法（试行）》（大人才办发〔2021〕14号），该同志符合引进城市发展紧缺人才认定相关要求，我单位同意其申请认定为 行业、 岗位、 星级城市发展紧缺人才。 （公章）  年 月 日 |
| 属地、行业主管部门或单位认定意见 |  （公章）   年 月 日 |