附件4

龙舞华章计划成长型高层次人才举荐表

被举荐人所在区重点企业： 组织机构代码：

联系人： 办公电话： 移动电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被举荐人姓名  （拼音） | |  | 性别 |  | | 证件类别 |  |
| 国籍  （户籍所在地） | |  | 出生年月 |  | | 证件号码 |  |
| 学历（学位） | |  | 毕业院校和时间 |  | | | |
| 所学专业 | |  | 从事专业 |  | | 归口行业分类 |  |
| 职称级别  （职业资格） | |  | 单位类别 |  | | | |
| 工作单位  及职务 | |  | | | | | |
| 工作关系转入现单位时间 | | |  | | | | |
| 被举荐人  联系方式 | | 手机 |  | | 办公电话 | |  |
| 通信地址 |  | | | | |
| 来深工作(学习)时间 | |  | | | 户籍（学籍）迁入深圳时间 | |  |
| 个人自我评述（限500个汉字） | | | | | | | |
| 被举荐人姓名  （拼音） | |  | | | | | |
| 举荐为高层次  人才的类别 | | * 龙舞华章计划成长型高层次人才 | | | | | |
| 被举荐人的  举荐条件  （根据本方案  第九条第二款  列举） | |  | | | | | |
| 被举荐人声明 | | 兹保证提供的所有电子信息和纸质材料的内容均真实有效。因提供不真实、虚假的、伪造的信息资料而造成的一切后果由本人承担。  被举荐人签名： | | | | | |
| 被举荐人所在区重点企业意见 | | 负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 举荐委员举荐意见（简要描述举荐意见）  （举荐书另附） | | 举荐委员签名：年月日 | | | | | |
|  | 以下栏目由区相关部门填写 | | | | | | |
| 审核部门核准  意见 | | 年月日 | | | | | |
| 公示结果 | | 年月日 | | | | | |
| 审批部门  意见 | |  | | | | | |

**（双面打印有效）**