附件8

**深圳市龙华区联合培养引进出站博士后人员奖励补贴申请表**

经办人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 联合培养的用人单位信息 | 单位名称 |  | 单位所属行业 |  |
| 单位地址 |  | 联系人及联系电话 |  |
|  |
| 统一社会信用代码 |  | 组织机构代码 |  |
| 联合培养引进的出站博士后人员信息 | 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 原在站单位 |  | 进站时间 |  |
| 出站时间 |  |
| 现工作单位名称 |  | 工作合同起止时间 | 从 年 月 日至 年 月 日 |
| 联系地址 |  | 联系电话（固定电话） |  |
| 申请联合培养奖励补贴 | 5万元整 | 申请人开户银行 |  |
| 申请人账户名称 |  | 申请人账号（卡号） |  |
| 申请人声明 | 申请人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。申请人签名： 年 月 日 |
| 联合培养引进博士后人员用人单位意见 | 负责人（签字）： （单位公章）年 月 日 |
| 审批部门意见 | （公章）年 月 日 |