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）**