## 附件8

深圳市龙华区学术研修（举办高水平学术会议奖励）申请表

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 证件类型及号码 |  |
| 申请人类型 | □博士 □在站博士后 □出站博士后 |
| 举办学术会议名称 |  |
| 主办机构 |  | 合作机构 |  |
| 承办单位 |  | 负责人及联系电话 |  |
| 邀请嘉宾 |  |
| 会议时间 |  | 会议地点 |  |
| 会议主题 |  |
| 实际支出金额 |  | 申请资助金额 |  |
| 申请人账户名 |  | 账（卡）号及开户行 |  |
| 会议的主要情况 |  |
| 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 |
| 用人单位意见 | 兹证明 （身份证号： ），自 年 月 日起在 公司（单位）全职工作至今，现担任 一职。本单位对申请人提供材料的真实性、准确性、完整性负责，如有虚假，本单位依法承担相应的法律责任。负责人签字： （公章）年 月 日 |