附件1

自治区“塞上英才”申报表

申 报 人：

申报单位：

区直行业

主管部门：

申报日期：

宁夏回族自治区人力资源和社会保障厅 制作

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  | 免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生日期 |  |
| 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |  |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 从事专业 |  | 专业技术职称/职业资格 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 主要专业工作经历（含国外研究工作经历） |
| 起止年月 | 单 位 | 从事专业（行业） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 近五年主要业绩贡献（限500字） |
|  |
| 近五年获得奖项荣誉 |  |
| 本人承诺提交的申报材料中所有内容真实可靠，由于提供内容不真实所产生的一切后果，本人愿承担全部责任。特此承诺。 签 名： 年 月 日 |
| 单 位 意 见 | 县（市、区）人社局或自治区直主管单位意见 |
|   （盖 章） 年 月 日 | （盖 章)年 月 日 |
| 地级市人社局或自治区直上级主管厅局委办意见  |
|  (盖 章) 年 月 日 |
| 自治区直行业主管部门意见 |
|     (盖 章) 年 月 日 |

附件2

自治区“塞上英才”人选基本情况信息表

**申报单位： 申报时间: 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 技术职称 | 最高学历 | 从事行业（专业） | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 附件3自治区“塞上英才”人选业绩成果一览表 |
| **单位名称 :** |  |  | **填报时间： 年 月 日** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 专业技术 资格(职业等资格） |  |
| 何时毕业于何学校 |  | 所学专业 | 　 | 从事专业 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 邮 箱 | 　 |
| 业绩 (300字以内) |  |
| 成果 |  |
| 奖项 |  |
| 注：近5年取得成果、奖项填获奖年限、奖励部门、具体名称及排名。 |