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 |