附件2

光明区重点领域工程师继续教育补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 性 别 |  | | 出生年月 | | |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 |  | | | | 国籍 |  | |
| 学位及申请补贴金额 | □硕士 2万元  □博士 3万元 | | 毕业院校 | | |  | | | | |
| 学位 | | |  | | | | |
| 取得学位日期 | | | 年 月 日 | | | | |
| 专业技术资格  等级 | □初级  □中级  □高级 | | 专业技术资格名称 | | |  | | | | |
| 专业技术资格取得时间 | | | 年 月 日 | | | | |
| 工作经历  （近3年） | 开始时间 | 结束时间 | | 工作单位 | | | | | | 岗位 |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | |  |
| 工作岗位业绩 |  | | | | | | | | | |
| 本人银行卡号 （I类账户） |  | | | | 开户银行 | | 银行 分行 | | | |
| 申请人声明 | 本人保证提供的全部信息资料内容均真实有效，因申报虚假信息或提供虚假材料而造成的一切后果由本人承担。   联系方式： 签名：  （手印） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 用人单位意见 | 情况属实，同意申请。   签名：  （单位公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 光明区人力资源局意见 | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |